様式第３号

伊勢市社会福祉協議会協賛金助成事業実施報告書

平成　　年　　月　　日

団体名

代表者住所　〒　　　　- 　／伊勢市

代表者名　　　　　　　　　　 印 電話番号

昼間の連絡先（携帯可）

|  |  |
| --- | --- |
| 活動内容 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 実 施 期 間 |  |
| 時 間 帯 |  |
| 主な活動場所 |  |
| 参加人数 | 総人数　　　　　　　　　　人　（伊勢住民　　　　　　　人） |
| 活動経費（A） |  |
| 助成額（B） |  |
| 団体負担額（A）―（B） |  |

本所受付　㊞　　　　　　支所受付　㊞

|  |
| --- |
| ＜活動の詳細・感想＞ |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| 写真 |

　領収書、実施状況写真の添付

　領収書