（様式第３号）

三世代交流事業実施報告書

伊勢市社会福祉協議会　会長　様

団体名

代表者住所　〒　　　　-　　　　　／伊勢市

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　印 電話番号　　　　　　　　　（自宅）

昼間の連絡先（携帯可）

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 開催範囲 | 自治会（区）　　・　　小学校区 |
| 通算回数 | ①　１回目　　　②　２回目　　　③　３回目 |
| 実施日 | 年　　　　月　　　　日（　　　） |
| 開催時間 | 午前・午後　　　時　　　分～午前・午後　　　時　　　分 |
| 開催場所 |  |
| 総参加人数 | 人（　大人　　　　人　こども　　　　人） |
| 活動経費(A) | 円 |
| 社協助成額(B) | 円 |
| 団体負担額(A)－(B) | 円 |

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

領収書・実施状況写真の添付

領収書（原本）・写真

※***原本の添付が不可能な場合***は、***その理由を記載、署名、捺印を***し、コピーを添付してください

※インターネットにて商品を購入される場合は、**団体名**、

または、**代表者名**の入った**領収書**を添付してください。

それが困難な場合は、ご相談ください。

|  |
| --- |
| 写真  ※記入していただいたコメントや添付していただいた写真は、広報活動等で使用させていただくことがございます。使用不可の場合は申し出てください。 |

三世代交流助成事業は、皆さまからお寄せいただいた赤い羽根共同募金の配分金を活用しています。