

様式3

令和2年度 子育て地域サロン事業実績報告書

令和 年 月 日

社会福祉法人 西宮市社会福祉協議会

理事長 様

地区社協会長名

印

1. 助成の名称

「子育て地域サロン事業助成」

2. 助成金交付決定額

合計 _____ 円

3. 助成事業の総事業費

合計 _____ 円

(収入)

項目	金額(円)	備考
子育て地域サロン事業助成金		
自己財源		
合計		

(支出)

項目	金額(円)	備考
合計		

4. 精算すべき額

_____ 円

5. 添付書類

- (1) 事業報告書
- (2) 収支決算書(新規立ち上げ助成を受けた場合のみ)
- (3) その他

様式3

令和2年度 子育て地域サロン事業実績報告書

令和 年 月 日

社会福祉法人 西宮市社会福祉協議会

理事長 様

西宮浜子育てサロン代表者名

印

1. 助成の名称

「子育て地域サロン事業助成」

2. 助成金交付決定額

合計 _____ 円

3. 助成事業の総事業費

合計 _____ 円

(収入)

項目	金額(円)	備考
子育て地域サロン事業助成金		
自己財源		
合計		

(支出)

項目	金額(円)	備考
合計		

4. 精算すべき額

_____ 円

5. 添付書類

- (1) 事業報告書
- (2) 収支決算書(新規立ち上げ助成を受けた場合のみ)
- (3) その他

令和2年度 事業報告書

運営主体		事業名	
------	--	-----	--

開設場所	開設日時	実施回数	参加者数		協力 ボランティア数	備考
			子ども	親		
<例示> 〇〇公民館	第4月 10:00~11:30	10回	200名	180名	100名	

備考	※新型コロナウイルス感染予防対策で行ったことや購入した備品等がありましたら 合わせてご記入ください。					
----	---	--	--	--	--	--