様式第３号

こどもの居場所づくり助成事業報告書

年　　月　　日

（宛先）社会福祉法人所沢市社会福祉協議会会長

団体名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

代表者＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

住　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電　話＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

年度に交付を受けた助成金について、別紙のとおり報告します。

※　添付書類　　支出を証する書類の写し、活動の様子がわかる写真、資料等

決　裁	次のとおり決定してよろしいか伺います。			適・否	決定年月日		年　月　日	
会　長	常務理事	事務局長	事務局次長	課　長	副主幹	主　査	担　当	収受印

様式第３号別紙１

事　業　報　告　書

活　動　名	
開 催 場 所	
実 施 期 間	年　月　日 ～　年　月　日
実 施 回 数	【食事提供有】　回　【食事提供無】　回
参 加 者 数	（こども）　人（１回当たり　人）
【活動内容・効果等】	
【今後の課題】	

収　支　決　算　書

項　目		決算額（円）
収入	こどもの居場所づくり助成金	
	収入合計	
支出		
	支出合計	

様式第３号別紙２　　（No.　　）

月日	食事提供（○を記入）	参加者数	
		こども	スタッフ
／	有・無		
／	有・無		
／	有・無		
／	有・無		
／	有・無		
／	有・無		
／	有・無		
／	有・無		
／	有・無		
／	有・無		
／	有・無		
／	有・無		
／	有・無		
／	有・無		
／	有・無		
／	有・無		

月日	食事提供（○を記入）	参加者数	
		こども	スタッフ
／	有・無		
／	有・無		
／	有・無		
／	有・無		
／	有・無		
／	有・無		
／	有・無		
／	有・無		
／	有・無		
／	有・無		
／	有・無		
／	有・無		
／	有・無		
／	有・無		
／	有・無		
／	有・無		

※用紙が足りない場合はコピーしてご記入ください。

（様式第４号） 領収書写し貼付用紙

項目【　　】　　No.

※用紙が足りない場合は、コピーして使用
※項目ごとに領収書を添付

項目：【　　】

合計　　円