

令和●●年度こどもの居場所活動助成金実績報告書

令和●●年●●月●●日

社会福祉法人柏市社会福祉協議会会長 様

団 体 名 ●●こども食堂

代表者氏名 ● ● ● ●

住所 柏市柏●●-●●-●●

電話 ●●-●●●●-●●●●

令和●●年度こどもの居場所活動助成金の事業が完了しましたので、次のとおり関係書類を添えて報告いたします。

1 助成金既交付受領額

金 30,000 円

2 添付書類

- (1) 事業報告書 【第6号様式】
- (2) 収支決算書 【第7号様式】
- (3) 監査結果報告書 【第8号様式】
- (4) 参加者等からの感想 【第9号様式】
- (5) 活動の様子が分かる写真または画像データ 3枚程度  
※こどもの居場所活動周知のためご協力をお願いします。  
※個人が特定できる写真は本会でモザイク等の処理をいたします。

お預かりした個人情報は、食及び学習支援によるこどもの居場所活動に係る事業又は柏市及び本会等が実施する事業に関するお知らせをする目的にのみ利用します。