

(様式5-2) 連携・協働の取り組み

令和 年 月 日

(あて先) 社会福祉法人 寝屋川市社会福祉協議会 会長

グループ・団体名

代表者氏名

印

令和元年度 未来福祉ねやがわプラン助成金 実績報告書

助成事業を完了しましたので、未来福祉ねやがわプラン助成金交付要綱第9条の規定により、関係書類を添えて報告いたします。

助成を受けて実施した活動の趣旨・目的	
助成を受けて実施した活動内容	
活動期間および日時 活動先	
協働先の反応や声	
活動の成果	
今後の活動について	

(添付書類)

- ※1) 決算書の内容と合致するように作成すること
- ※2) 領収書の写し等
- ※3) 実施内容がわかる資料 (チラシ、写真、報告書、配布資料など)