

(様式3)

令和 年 月 日

社会福祉法人 神戸市社会福祉協議会 様

住 所

団 体 名

代 表 者 名

令和6年度 児童福祉基金 唐川民間社会福祉団体事業実績報告書

下記のとおり報告します。

記

事業名	
実施日	月 日 ~ 月 日
実施場所	
参加対象者	
参加人数	大人 人、子ども 人、計 _____ 人
事業総括	
決算	① 決算書を添付してください ② 決算書収入の項目には、 <u>児童福祉基金</u> からの助成額がわかるように明記してください
備考	

担当者： _____

電話： _____