様式２

在宅福祉活動支援ネットワーク事業実施報告書

令和　　年　　月　　日

上落合地区社会福祉協議会
会 長　　塚田　一夫　様

自治会名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

申請者

会長＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

下記のとおり、令和　　年度在宅福祉活動支援ネットワークの事業実施報告をいたします。

記

１　補助金交付額　＿＿＿＿＿＿＿＿円

２　活動費総支出額　＿＿＿＿＿＿＿＿円

３　活動内容
（打ち合わせ会等の開催回数、見守り実施回数、見守り対象世帯数等を記入して下さい）

項　　目	活動内容
□打ち合わせ会等	回数〔　　回〕 人数〔　　人〕※延べ人数 内容〔　　〕
□見守り活動	回数〔　　回〕 世帯〔　　世帯〕※対象世帯数 方法〔　　〕

※この補助金を受け入れた会計の決算書（写）等を添付してください。