令和　年　月　日

令和　　年度　子育てサロン助成金実績報告書

社会福祉法人 新潟市社会福祉協議会
東区社会福祉協議会
会 長　　様

申請者　団 体 名
代表者名　　印

令和　　年　　月　　日付　東区社協　第　　号の　で助成金の交付決定があった事業について、
下記のとおり報告いたしますので、助成金の交付をお願いします。

（単位；円）

開催日	参加者人数				会場名	実施内容	会場費(①)	保険料(②)	講師謝礼(③)	その他(④)	合計(①＋②＋③+④)
	保護者	乳児・児童	ボランティア	合計							
／											
／											
／											
／											
／											
／											
／											
／											
／											
／											
／											
／											
計											

開催日	参加者人数				会場名	実施内容	会場費 (①)	保険料 (②)	講師謝礼 (③)	その他 (④)	合計 (①＋②＋③+④)
	保護者	乳児・児童	ボランティア	合計							
／											
／											
／											
／											
／											
／											
／											
／											
／											
／											
／											
／											
／											
／											
小計											
合計											