

## 平成29年度 金沢市福祉ボランティア活動育成事業 実績報告書

社会福祉法人 金沢市社会福祉協議会 会長 様

以下のとおり助成金の報告をします。

※ 提出期限 4月13日(金)

団体名			
代表者	⑩	代表者 連絡先	( ) -
担当者		担当者 連絡先	〒 - 自宅 ( ) - 会社 ( ) - 携帯 ( ) -
活 動 内 容	助成金額 円		
	1. グループ活動の実績(内容・日時・場所・回数など)を具体的に記入してください。		
	2. 1年間の活動を通じて得られたことを具体的に記入してください。		

※金沢市福祉ボランティア活動育成事業応募要項の2に掲げるボランティア活動の実績は、ボランティア活動報告表(様式6)に記載してください。

※会員同士での打ち合わせ、企画のための会議、会員の資質向上を図るための研修、事前練習等の団体の構成員のみで完結する自主的活動の実績は、上記活動内容の1の欄に記載してください。

※活動内容に関する資料(写真やチラシ等)がありましたら添付してください。