（様式５）

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 | ㊞ | 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。