（第6号様式①）

平成　　年　　月　　日

山梨県社会福祉協議会会長 あて

　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　℡

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　印

平成２９年度　山梨ともしび基金助成事業実施報告書

下記の通り実施したので、添付書類を添えて報告いたします。

事　業　名

事業実施日

実施場所

参加人数　　　　　　　　　人　（内訳　団体構成員　　　人　一般参加　　　人）

募集方法　　　　□チラシ　□ポスター

□広報紙（名称：　　　　　　　　　）□その他（　　　　　　）

参加募集対象　　□未就学児　□小学生　□学生　□一般　□その他（　　　　　）

事業内容

事業の成果

助成事業を終えての感想

* 助成金の収支決算書（第6号様式②）を添付してください。