

(様式3)

赤い羽根「災害ボランティア・NPO活動サポート募金・九州」  
住民支え合い活動報告書

助成団体	団体名	ふりがな		
	所在地	〒 ー		
		TEL / FAX		
		メール		
		ホームページ		
代表者名	ふりがな 印			
申込責任者名 (連絡先)	ふりがな	〒 ー		
	TEL	携帯電話	FAX	
実施結果	事業名		助成金額	円
	実施時期	令和 年 月 日	～	令和 年 月 日
	実施内容	<input type="checkbox"/> 生活支援活動 <input type="checkbox"/> サロン事業 <input type="checkbox"/> 季節の行事 <input type="checkbox"/> 住民交流事業 <input type="checkbox"/> その他 <small>※添付の活動事例をご覧の上、主な該当項目に1つだけチェックをつけてください。</small>		
		<small>実施した内容、背景、どのような効果があったか、評価、今後の課題などできるだけ具体的にご記入ください。</small>		
	参加人数 (      ) 名			
	参加者の声			
	寄付者へのメッセージ			

