令和　　年　　月　　日

社会福祉法人　小川町社会福祉協議会
会　　長　　島　田　康　弘　様

団体住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

団体名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

代表者＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

電話／FAX＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

# 実　績　報　告　書

令和８年度歳末たすけあい運動募金配分に関する子どもの貧困対策事業が終了したので、つぎのとおり報告します。

記

１　補 助 金 額　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿円

２　事 業 の 概 要

(1) 事　業　名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

(2) 事 業 内 容　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

(3) 開　催　日　令和　年　月　日　参加人員　名
令和　年　月　日　参加人員　名
令和　年　月　日　参加人員　名

(4) 開 催 場 所　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

令和８年度歳末たすけあい運動「子どもの貧困対策事業」収支決算書

１　収入の部

| 費　　目 | 金　　額 | 備　　考 |
|---|---|---|
| １　歳末配分金 | 円 | |
| ２　団体支出金 | 円 | |
| ３　その他 | 円 | |
| 合　　計 | 円 | |

２　支出の部

| 種　　別 | 金　　額 | 具体的な内容及び精算 |
|---|---|---|
| | 円 | |
| | 円 | |
| | 円 | |
| | 円 | |
| | 円 | |
| | 円 | |
| | 円 | |
| | 円 | |
| | 円 | |
| | 円 | |
| | 円 | |
| | 円 | |
| | 円 | |
| | 円 | |
| 合　　計 | 円 | |
| ※　種別欄凡例<br>食料費・消耗品費・通信費・会議費・印刷費等 | | |

※　支出合計が歳末配分金より少ない場合は返還をお願いします。

※　領収書・レシートを添付してください。（コピー可）