

(様式4-2)

令和8年度 地域福祉活動支援事業「福祉委員活動」実績報告書

団 体 名		
事 業 名	①	②
実 施 日		
参加人数		
内 容		
活動を通じて感じたこと		
「赤い羽根共同募金配分金」及び「京丹後市社会福祉協議会福祉資金」を活用した事業であることの周知方法 ☐ 案内チラシに記載 ☐ 事業当日口頭で報告 ☐ その他（ ）		

※ 枠が不足する場合は裏面にご記入ください。

決算

財 源	費 目	金 額	詳 細
	助成金交付額	①	
	自 己 資 金	②	添付レシート超過分のみ記入
助成金の使途	費 目	金 額	詳 細
	消 耗 品 費		
	謝 金		
	賃 借 料		
	合 計		①と②の合算額と同額となるよう記入してください。

※合計金額分のレシートを添付してください。

(様式4-2)

(裏面)

事業名	③	④
実施日		
対象者		
参加人数		
内 容		
活動を通じて感じたこと		