様式３-1

**社会福祉法人　宮城県共同募金会　令和５年度助成事業**

 **「住民力・地域力・福祉力を高める支援事業」報告書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 　　　申　　　請　　　団　　　体 | 団体名 | ふりがな | ㊞ |
|  |
| 所在地 | 〒　　　　―　　　　 |
| ＴＥＬ　　　　　　　　　　　　　／ＦＡＸ |
| メール |
| ホームページ |
| 代表者名 | ふりがな | ㊞ |
|  |
| 申込責任者名（連絡先） | ふりがな |
|  |
| 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 |
| 実施内容実施した内容、参加人数、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。 | □各種相談会の開催　□サロン活動　□日常生活支援事業　□住民交流事業□防災・防犯活動　□見守り活動　□孤立防止活動　□子ども主体活動　□その他 |
|  |
| 参加者の声 |  |
| 寄付者へのメッセージ |  |
| 貴団体の行った赤い羽根共同募金助成事業についての広報・周知 |  |