**社会福祉法人 草津市社会福祉協議会　地域サロン活動支援事業**

**令和　　年度地域サロン活動支援事業報告書**

草津市社会福祉協議会会長　様　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　　　年　　　　月　　　　日

　　　　　　　　学区・区社会福祉協議会

　　　　会長　　　　　　　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　地域サロン名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連 絡 先

　草津市地域サロン活動支援事業実施要領に基づき、事業を実施しましたので、次の書類を添付し報告します。

１． 添付書類

　　　　・令和　　年度地域サロン活動支援事業報告書　<様式２>

　　　　・令和　　年度地域サロン開催時の写真（３枚程度）

　　　　・令和　　年度地域サロン開催のための呼びかけチラシ



※この様式上に記載された個人情報は、地域サロン活動支援事業の目的以外に使用することはありません。