

(様式3)

年 月 日

地域で子どもを育むプロジェクト ～信州こどもカフェ運営緊急支援助成～実施報告書

社会福祉法人長野県社会福祉協議会会長 様

団体名
代表者職氏名
住所 〒

印

担当者名
(電話)

令和6年度における標記助成事業の実施結果について、関係書類を添えて下記のとおり報告します。

記

1 助成金の種類 ☐ 信州こどもカフェ運営緊急支援助成

2 清算額（事業実績額） _____ 円

3 事業の実施期間 令和 年 月 日から令和 年 月 日まで

4 添付書類

☐ 信州こどもカフェ運営緊急支援助成

(1) 事業報告書（様式4-1）

(2) 支出済額内訳書（様式5-1・様式5-1別表・添付②）

(3) 交付請求書