平成　　年　　月　　日

平成３０年度肢体不自由児激励事業実施報告書

公益財団法人新潟県肢体不自由児協会　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　保護者団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 代 表 者 名 印

標記事業について、下記のとおり実施しましたので報告します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業名 |  | | |
| 活動目的 |  | | |
|
| 主な活動内容 |  | | |
|
|
| 実施日時 |  | | |
| 実施場所 |  | | |
| 参集者数 | 生徒　　　　　名（内18歳未満の肢体不自由児　　　名）  保護者　　　　名　　　ボランティア　　　　名　　　　教師　　　　名　　　　その他（　　　　　　　　　　　　　　）　　　　名　　　合　計　　　　名 | | |
| 事業経費額 | 項　　目 | 内　　容 | 金　　額 |
|  |  |  |
|
|
|
|
|
| 合　　計 | | 円 |
| 協会助成額 | | | 円 |

※実施事業のビラ、しおり、募集案内等、活動の内容がわかる資料を添付してください。

また、経費に関しては掛かった費用の内容が分かるレシートもしくは領収書（コピー可）の全てを添付してください。