決定ＩＤ：

　　年 月 日

公益財団法人ＳＯＭＰＯ福祉財団

理事長　西澤　敬二　殿

住民参加型福祉活動資金助成実施報告書（中間報告）

　　年　月に助成を受けました活動に関わる報告を、覚書第４条の規定に基づき以下のとおり提出いたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 団体名 |  | | |
| 団体代表者名 | 印 | 報 告 書  記入者名 |  |
| 団 体 住 所  TEL・FAX | 〒  TEL（ 　　　　　 ）FAX（　　　　　　　　　　　　　）  □申請時と変更あり | | |
| 活動実施期間 | 年 月 日～　　 年 月 日 | | |
| １．実施する活動の現在までの進捗状況  ２．活動の完了見込み  　　□申請時と変更なし  　　□申請時と変更あり：　　　　年　　月  　　　【理由（活動進捗にあたっての阻害要因、問題点等）】      ３．その他連絡事項等 | | | |

添付書類（添付した資料にレ印を記入して下さい）

□ 収支報告書

□　助成活動に関わる「領収証」「受領証」のコピー

□ 助成活動の実施状況を記す写真・資料等

□ その他（ ）

決定ＩＤ：

　　　年 月 日

公益財団法人ＳＯＭＰＯ福祉財団

理事長　西澤　敬二　殿

住民参加型福祉活動資金助成実施報告書（完了報告）

　　年　月に助成を受けました活動に関わる報告を、覚書第４条の規定に基づき以下のとおり提出いたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 団体名 |  | | |
| 団体代表者名 | 印 | 報 告 書  記入者名 |  |
| 団 体 住 所  TEL・FAX | 〒  TEL（ 　　　　　 ）FAX（　　　　　　　　　　　　　）  □申請時と変更あり | | |
| 活動実施期間 | 年 月 日～　　 年 月 日 | | |
| １．実施した活動の内容  ２．活動の成果  達成度（達成度について５点満点で自己評価）　　　点  ５点：想定以上の成果が得られた 　 ４点：想定した成果よりも進捗した  ３点：当初の想定どおり達成できた　２点：少し心残りの点がある　　１点：未達成だった  ⇒達成度の理由を記述ください  ３．活動定着への今後の取り組み  ４．当財団へのご意見等 | | | |

添付書類（添付した資料にレ印を記入して下さい）

□ 収支報告書

□　助成活動に関わる「領収証」「受領証」のコピー

□ 助成活動の実施状況を記す写真・資料等

□ （任意）「活動報告書※団体作成のもの」「活動計算書（収支計算書）※団体作成」

□ その他（ ）