

【様式3】

社会福祉法人黒石市社会福祉協議会「地域活動支援事業」

令和8年度 活動実績報告書

黒石市社会福祉協議会会長 殿

令和 年 月 日

団体の名称				
代表者	住所	〒		
	氏名	印	電話番号	
連絡先	住所	〒		
	氏名		電話番号	
助成希望金額		円		

助成対象活動の種類（区分）

※実施要項「11.事業の詳細」参照

(1) 高齢者の いきがい	①ふれあいサロン (回目)	(3) まちづくり	①災害時要援護者ネットワーク事業 (回目)
	②ふれあい除雪事業 (回目)		②子育てサロン (回目)
	③誕生日訪問 (回目)		③住民交流会 (回目)
(2) 懇談会	①福祉懇談会 (回目)		
	②福祉等の講座 (回目)		
	③支援者の研修会 (回目)		
	④災害時研修会 (回目)		

事業名等				
事業の内容				
	実施予定日	時間	場所	参加予定人数
	①令和 年 月 日 ()	: ~ :		人
	②令和 年 月 日 ()	: ~ :		人
	③令和 年 月 日 ()	: ~ :		人
	④令和 年 月 日 ()	: ~ :		人
	⑤令和 年 月 日 ()	: ~ :		人
	⑥令和 年 月 日 ()	: ~ :		人
	⑦令和 年 月 日 ()	: ~ :		人

参加予定者の 内訳 (1回あたり)	一人暮らしの高齢者	人	一般住民(児童・生徒)	人
	高齢者夫婦	人	ボランティア・協力者	人
	障害者とその家族	人	その他	人
	一般住民	人	関係者(来賓、主催者等)	人