

コープ地域福祉助成報告書（様式④）

年 月 日 提出

団体名		区分	1. 障がい者福祉団体 2. 福祉ボランティア団体 3. 社会福祉活動団体 4. 相互扶助・助け合い活動団体 5. 自助活動団体 6. その他
所在地	〒 ー 電話（ ） ー		
代表者氏名	印	連絡先	氏名 住所 電話（ ） ー
2017年度活動概要	(活動内容)		
助成金使途	助成金額： 円		
次年度活動予定			

**【添付資料】** 活動内容が判る資料等並びに領収書等を添付願います。

**お願い：2019年3月末までに送付してください。**