（別表2）

社会福祉法人日本盲人福祉委員会　御中

福祉助成事業　活動報告書

※事業完了後すみやかにお送りください。また、ご報告いただいた内容は当委員会の広報活動に使わせていただきます。

令和　年　月　日

団体・グループ名 （法人に所属している場合は法人名も併記）	（フリガナ）	所在地	〒 府道県都　市区郡
代　表　者　名	（フリガナ） ㊞		電話　－　－　FAX　－　－
連絡責任者名	（フリガナ） メールアドレス　＠		

助成を受けた項目1つを選び〇印をつけてください。

助成区分

①施設の改善・備品購入　②会議・講演会・研修　③出版・啓発活動　④調査・研究　⑤文化・スポーツ活動

助成事業名・物品名

実施期間

年　月　日　～　年　月　日

活動実績（実施した内容を以下に具体的に記入して下さい。また、成果報告の書類・写真などあれば添付して下さい）

助成事業の内訳

支出の明細	金　額	事業資金の内訳	金　額
		①自己資金	
		②その他資金	
		③助成金額 （右の(A)と同額）	
合計	万円	合計	万円

日本盲人福祉委員会による助成金額(A)
万円
受給日 年　月　日