

(第2号様式)

高齢者の生きがいと健康づくり事業費助成金実績報告書

令和 年 月 日

公益財団法人かがわ健康福祉機構理事長 殿

住 所
団 体 名 称
代 表 者 氏 名

令和 年 月 日付け第 号で助成金交付決定通知のあったこの事業について、高齢者の生きがいと健康づくり事業費助成要綱に基づき、次のとおり事業を実施したので、同要綱第10条の規定によりその実績を報告します。

記

- 1 事業名 令和 年度全国健康福祉祭選抜大会（種目 ）
- 2 助成金交付決定額 _____ 円
- 3 助成金精算額 _____ 円
- 4 添付書類
 - (1) 助成事業実績報告書（第2号様式②）
 - (2) 助成事業収支決算書（第2号様式③）