（様式３）

決定通知番号

令和５年度赤い羽根 地域に密着した多様な生活支援活動を応援する助成事業
活動報告書

助成団体	団体名	ふりがな		
	所在地	〒　　－		
		ＴＥＬ　　／ＦＡＸ		
		メール		
		ホームページ		
	代表者名	ふりがな 印		
	担当者名（連絡先）	ふりがな	TEL 携帯電話 FAX	
実施結果	活動名		助成金額	円
	活動時期	令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日		
	活動報告内容 ※写真はHP等で公表してもよいものを別途４枚以上添付してください。	活動した内容、どのような効果があったかなどできるだけ具体的にご記入ください。 活動日数（　　）日、対象者実数（　　）名、対象者延数（　　）名、 ボランティア実数（　　）名、ボランティア延数（　　）名		
	寄付者へのメッセージ			

※　活動や利用者の様子がわかる写真（４枚程度）の提出をお願いいたします。
　　写真データ送付先　info@akaihane-kumamoto.jp

※　被写体に加工が必要な場合は、メール内にその内容をご記入ください。