別　紙

　　　　年度　沼津市社会福祉協議会共同募金配分金事業報告

■公表用メッセージ

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 団体名 | | |  | | | | | | | | | | 担当者 | | |  | | | |
| 所在地 | | |  | | | | | | | | | | 電話番号 | | |  | | | |
| 事業名 | | |  | | | | | | | | | | FAX番号 | | |  | | | |
| 事業の対象者 | | |  | | | | | | | | | | 参加人数 | | |  | | | |
| あ | り | が | と | う | メ | ッ | セ | ― | ジ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

■公表用写真

|  |
| --- |
| （写真貼付）  　○実際に現場で活用して頂いている様子や対象者に慶んで頂いている様子を、写真に  撮影してご報告ください。  ○カラーコピーでなく、写真の添付をお願い致します。  　○デジタルカメラで撮影された場合、**できましたらデータでの提出をお願い致します**。 |