|  |
| --- |
| 年　　月　　日　　（宛先）高松市長 |
| 報告者　所在地 |  |
| 名称 |  |
| 代表者氏名 |  |  |
| （個人にあっては、住所及び氏名） |
| 補助事業等実績報告書　　　　　年　　月　　日付け高福長第　　号により補助金等の交付の決定の通知のあった補助事業等について、高松市補助金等交付規則第８条の規定により、次のとおり関係書類を添えて、実績報告をします。 |
|  | １ | 補助金等の額 | 円　　 |  |
|  | 内訳 | （１） | 補助申請額 |  |
|  | （２） | 子どもとのふれあい加算 |  |
|  | ２ | 事　　業　　名 | 高齢者居場所づくり事業（居場所等の名称：　　　　　　　　　　　　　） |
|  | ３ | 着　手　・　完　了年　　月　　日 | 着手年月日　　　　　　　年　　　月　　　日完了年月日　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| ４ | 事業の効果 | 高齢者が心身機能の衰えに伴い閉じこもりがちとなり、社会との接点を無くして孤立すること等を防ぐ。 |
| ５ | 添付書類 | (１)　収支決算書（様式第９号）(２)　活動実施概要(３)　参加者名簿(４)　その他市長が必要と認める書類 |
| ６ | その他 |  |
|  |