

発番号 号  
令和 年 月 日

（あて先）社会福祉法人群馬県共同募金会 太田市支会長

[受配者]

|        |      |         |   |
|--------|------|---------|---|
| 法人・団体名 |      | 法人・団体の印 |   |
| 代表者職氏名 | (役職) | (氏名)    | 印 |
| 所在地    | 〒    |         |   |
| TEL    |      | FAX     |   |

## 令和元年度共同募金（2年度事業）配分事業完了報告書 ～ 赤い羽根文庫購入 配分 ～

このことについて、下記のとおり実施しましたので、ご報告します。

記

### 1 受配した福祉施設または福祉事業

|        |  |         |  |
|--------|--|---------|--|
| 施設・事業名 |  | 施設・事業種別 |  |
|--------|--|---------|--|

### 2 受配の内容

|      |    |                      |         |
|------|----|----------------------|---------|
| 申請内容 | 件名 |                      |         |
| 総事業費 | 円  | 配分申請額<br>(千円未満は切り捨て) | , 000 円 |

### 3 受配事業の実施効果（ありがとうメッセージ）

|                            |
|----------------------------|
|                            |
|                            |
|                            |
|                            |
|                            |
| ※配分を受けることで“具体的に”何が変わりましたか？ |
|                            |
|                            |

### 4 添付書類

|                          |                                       |
|--------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 業者の領収書(写)（金融機関の振込金受付書等でも可）            |
| <input type="checkbox"/> | 購入図書台帳など会計記録(写)（受配事業該当部分の記録が確認できるもの）  |
| <input type="checkbox"/> | 写真（受配表示（ステッカー等）が確認できるもの）※A4判用紙に貼付すること |
| <input type="checkbox"/> | その他参考資料（受配事業について掲載した地域の広報誌、機関誌など）     |

写真やメッセージは、ホームページ掲載など広報資料として活用させていただく場合がありますのでご了解下さい。

### 5 この報告に関する事務担当者

|        |  |     |  |
|--------|--|-----|--|
| ふりがな氏名 |  | TEL |  |
|--------|--|-----|--|

※共同募金会所見欄

|          |                             |
|----------|-----------------------------|
| □はねっと入力済 | A : 適<br>B : 要監査<br>C : 要監査 |
|----------|-----------------------------|

## 記入例

発番号 96 号

令和2年7月10日

（あて先）社会福祉法人群馬県共同募金会 太田市支会長

[受配者]

|        |                                          |            |              |
|--------|------------------------------------------|------------|--------------|
| 法人・団体名 | とくでいひえりかつどうほうじんあかばねくらぶ<br>特定非営利活動法人赤羽クラブ |            | 法人・団体の印      |
| 代表者職氏名 | あかい はねよ<br>(役職) 理事長                      | (氏名) 赤井 羽代 |              |
| 所在地    | 〒373-0853 太田市ふわり町1234                    |            |              |
| TEL    | 0276-46-6208                             | FAX        | 0276-46-6229 |

令和元年度共同募金（2年度事業）配分事業完了報告書  
～ 赤い羽根文庫購入 配分 ～

このことについて、下記のとおり実施しましたので、ご報告します。

## 記

## 1 受配した福祉施設または福祉事業

|        |                          |         |       |
|--------|--------------------------|---------|-------|
| 施設・事業名 | がくどうぐらふあかばね<br>学童クラブあかばね | 施設・事業種別 | 学童保育所 |
|--------|--------------------------|---------|-------|

## 2 受配の内容

|      |          |                      |          |
|------|----------|----------------------|----------|
| 申請内容 | 件名 図書購入  |                      |          |
| 総事業費 | 79,488 円 | 配分申請額<br>(千円未満は切り捨て) | 70,000 円 |

## 3 受配事業の実施効果（ありがとうメッセージ）

|                                                                                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 学童に「赤い羽根文庫」ができ、子どもたちが毎日楽しく読書をしています。低学年向き、中学年向き、高学年向きと、たくさんの種類と幅広い分野の図書を揃えることができました。ありがとうございました。 |
| ※配分を受けることで“具体的に”何が変わりましたか？                                                                      |
| たくさんのジャンルの図書を揃えたことで、子どもたちの豊かな感性が開花し、将来の夢の実現につながるものと思います。                                        |

## 4 添付書類

|                          |                                             |
|--------------------------|---------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 業者の領収書(写)（金融機関の振込金受付書等でも可）                  |
| <input type="checkbox"/> | 購入図書台帳など会計記録(写)（受配事業該当部分の記録が確認できるもの）        |
| <input type="checkbox"/> | 写真（着工前・後、受配表示（ステッカー等）が確認できるもの）※A4判用紙に貼付すること |
| <input type="checkbox"/> | その他参考資料（受配事業について掲載した地域の広報誌、機関誌など）           |

写真やメッセージは、ホームページ掲載など広報資料として活用させていただく場合がありますのでご了解下さい。

## 5 この報告に関する事務担当者

|        |                  |     |              |
|--------|------------------|-----|--------------|
| ふりがな氏名 | あかい ふみこ<br>赤井 文子 | TEL | 0276-46-6208 |
|--------|------------------|-----|--------------|

※共同募金会所見欄

☐はねっと入力済A : 適  
B : 要監査  
C : 要監査