年　　月　　日

京丹後市社会福祉協議会長　様

団 体 名

代表者名　　　　　　　　　　　　㊞

住　　所

電話番号

地域福祉活動支援事業の変更について

令和７年度において実施している下記事業について、次とおり変更がありましたので報告します。

記

１．助成種類　　☐福祉委員活動助成

　　　　　　　　☐ふれあい居場所づくり助成

２．変更内容

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 変更前 | 変更後 | 変更理由 |
| 交付額 | 円 | 円 | ☐新規「ふれあい居場所づくり」における参加者数の実績がでたため申請時根拠人数（　　　　　）人実績人数　　　（　　　　　）人☐経費が少なく済んだため☐事業内容を変更したため☐その他　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |