【様式２】

第　　　　　号

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人佐賀県共同募金会

会　　長　　陣　内　芳　博　様

　　　　　　　　　　　施設・団体名

　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

赤い羽根共同募金　令和 4 年度事業完了報告書

　このことについて、下記のとおり完了しましたので、報告します。

記

１　配　分　額 　　　金　　　　　　　　　　　　　　円

２　事業費総額 　　　金　　　　　　　　　　　　　　円

３　配分事業内容

・事業名称：「　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　」

　・事業完了年月日：令和　　年　　月　　日

　・対象者人数：　　人（対象者延数：　　人）

　・事業の具体的内容

・事業を実施した効果（誰にどのような変化があったか、参加者・利用者の声 等）

４　配分事業に係る広報協力内容の報告（実施された内容に○　※複数可）

（1）配分事業完了報告の機会の設定（お披露目式など）

（2）新聞、広報誌等への掲載（・新聞　・タウン誌　・貴会発行誌）

（3）テレビ、ラジオへの出演（・テレビ　・ラジオ）

　（4）その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）