**令和６年度　枚方市社会福祉協議会**

**ひとり親家庭 新1年生ランドセル購入補助事業　　報告書**

|  |  |
| --- | --- |
| 助成申請額 | 　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| かかった費用（領収書添付） | 　　　　　　　　　　　　　　　　　円（消費税込み） |
| 広報紙ホームページ等掲載可否 | 掲載してもいい　・　掲載できない |
| 掲載してもいい場合取材の可否 | 取材を受けてもいい　・　取材を受けたくない |
| 取材連絡用メールアドレス | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 本助成金への感想やご意見 |  |

上記の通り、ランドセルを購入しましたので報告致します。

　　　　年　　月　　日

社会福祉法人枚方市社会福祉協議会

会　長　　古　満　園　美　　様

申請者氏名

生年月日　昭和・平成　　年　　月　 日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX