**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