

## 豊中市福祉なんでも相談窓口設置等事業実績報告書(継続分)

※ 以下は実施地区ごとに1枚ずつ作成してください。

実施地区名			
実施期間	開始	年	月 日 から
	完了	年	月 日 まで
	(※1)事業の完了日は、当該年度末とします。(※2)委託料の支払いは当該年度のみとしますが、事業は次年度以降も引き続き実施するものとします。		
実施場所	(住所 )		

## 1. 事業内容について

相談事業	<p>※ 実施日時や相談延べ件数を記入してください。</p> <p>※ 相談従事者の名簿を添付してください。</p> <p>※ <u>相談内容を、別紙②にご記入ください。</u></p>
相談窓口 設置運営 委員会	<p>※ 開催日時や開催場所、参加者数を記入してください。</p>
	<p>※ 構成組織または構成員名を記入してください。</p>

その他	<p>※ 上記以外で実施した事業などがあればご記入ください。</p>
-----	------------------------------------

2. 決算について(実績額)

内 容	金 額 (内訳)
合 計	円