令和 　 年 　 月　　　日

社会福祉法人川西市社会福祉協議会

川　西　市　善　意　銀　行

理事長 小 田　 秀 平　様

学校名

校長名

福祉教育活動補助払出報告書

　善意銀行払出金を、下記のとおり福祉教育活動補助にかかる経費として活用しましたので報告します。

記

　　　 連絡担当者名

|  |  |
| --- | --- |
| 活動・支援内容 | 金額（円） |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

* 報告の際は、領収書等支払の事実がわかるものを一緒に提出してください。

　　　　　　　払出額　　　　　　　　　活用額　　　　　　　　 　残　額

　　　　　　　　　　　　　円　 －　　　　　　　　円　 ＝　　　　　　　　円

残額　　　　　　円は、令和　　年度に繰り越し、善意銀行の趣旨に沿って活用します。

* 残額を返金される場合は、担当までご連絡ください。