

社会福祉法人 関市社会福祉協議会
会 長 様

学 校 名 _____

住 所 _____

校 長 名 _____

ふくし共育推進事業助成金返還報告書

令和 年度に実践したふくし共育推進事業において下記の理由により助成金の一部または全額を返還いたします。

返還金額	円（助成を受けた金額：円）
返還理由	・ 事業の中止 ・ 事業の変更 _____ _____ _____ ・ その他 _____ _____ _____

* 事業の中止、変更、その他のいずれかに○印をつけ 理由をご記入ください。

* 返還金額は年度内に返還してください。