

神 戸 市 長 宛

団体名
代表者（役職名）
（氏 名）
（住 所）〒 —

（電 話）

防災福祉コミュニティ運営活動助成実績報告書

年 月 日付 第 号 で交付決定を受けた防災福祉コミュニティ
運営活動助成について、下記のとおり活動実績及び助成金執行額を報告します。

1 助成金交付金額	円
2 助成金支出金額	円
3 残 額	円
4 活 動 実 績	
(1) 地域全体での防災訓練 実施時期 月 日 消防職員の立会い 有 ・ 無	
(2) ブロックでの防災訓練 実施時期 月 日 消防職員の立会い 有 ・ 無	
(3) 防災リーダーの養成 実施時期 月 日 消防職員の立会い 有 ・ 無	
5 備 考	

※消防職員の立会いが無ければ、別紙 1 に活動実績を記入してください。

様式第 10 号

6 収支決算書

(1) 収入決算額

収入内容	収入額	備 考
・ 運営活動助成金		
合 計		

(2) 支出決算額

[illegible]

※ 枠内に記入できないときは、別紙に記入してください。

※ 地域で作成された資料に様式書類の内容が全て記載されていれば、代わりの書類として提出することが出来ます。

防災福祉コミュニティ運営活動助成 活動実績報告

団体名	
活動種別	全体訓練 ・ ブロック訓練 ・ 防災リーダーの養成
実施日	年 月 日
実施場所	
実施内容	
参加者	約 名
活 動 写 真	
※活動写真がありましたら、添付をお願いします。 ※消防職員の立会いがなく、作成する際は、活動種別ごとに作成してください。 消防職員の立会いが有れば、省略することができます。 ※地域で作成された資料に様式書類の内容が全て記載されていれば、代わりの書類として提出することが出来ます。	