別紙様式２　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　＜一般事業＞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

令和　年度　施設機能強化推進費加算**報告書**

１　支出済額：

２　対象児童名：

３　事業内容等

　(1) 事業実施実績及び支出済額

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業の種類 | 事　業　名 | 事　業　内　容 | | 支　出　済　額 | | | |
| 実施時期 | 内　　　容 | 総事業費 | 科　　　目 | 金　　　額 | 積算内訳 |
| 社会復帰等自立促進事業 | 社会体験・就労体験事業 |  |  |  |  |  |  |
| 合　　　計 | 事業 | － | － |  | － | － | － |

（記入上の注意）

　支出したことが分かるもの（領収書等）を添付すること。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　里親名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話：