様式第５号

難病患者団体活動支援助成金事業完了報告書

令和　　年　　月　　日

　宮城県難病相談支援センター　管理責任者　様

団体の所在地

記

|  |  |
| --- | --- |
| １　事業の名称 |  |
| ２　事業の内容 |
|  | （１）開催年月日 |  |  |
| （２）開催場所 |  |
| （３）講　　師 |  |
| （４）参加人数 |  |
|  |  |
|  |

※　添付書類　　収支決算書（様式第６号），助成経費に係る領収書，開催資料