（様式第７号）

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人島根県社会福祉協議会会長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所等名称 |  |
| 代表者氏名 | 印 |

ゆめいくワークサポート事業助成金　事業実施後状況報告書

事 業 名

　　上記の事業について、下記のとおり報告します。

記

１　事業の実施状況

|  |
| --- |
| 事業実施期間終了後の、事業の状況や成果等がありましたら具体的に記述してください。 |
|  |

２　事業期間終了後における目標達成状況

　※事業報告書に記載したプロセス項目について、現在の達成度を記入してください。

　※“＊”のついた項目は事業報告書から転記してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 　＊プロセス項目（個別具体的な実施項目） | ＊到達目標 | 達成度(自己評価) | 備考（今後の課題など） |
| ＊事業終了時 | 現在 |
|  |  | ％　 | ％　 |  |
|  |  | ％　 | ％ |  |
|  |  | ％　 | ％ |  |
|  |  | ％　 | ％ |  |
|  |  | ％　 | ％ |  |