

(別紙様式1)

宮崎県生活困窮者家計相談支援事業
実施状況報告書
(平成 年 月分)

宮崎県福祉保健課長 殿

事業者名
代表者名

平成 年 月に実施した家計相談支援事業に係る業務は、次のとおりです。

| 月 日 | 対 象 者 (町村名) | 支援を 行った者 | 活動内容 (主な活動) |
|-----|----------------|-------------|-------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |