

千葉県知事 殿

申請者 住所
団体名
代表者名

千葉県DV被害者等女性支援団体活動支援給付金 活動報告書

令和 年 月 日付け兇第 号をもって支給決定を受けた上記給付金に係る活動について、次のとおり報告します。

(工夫して取り組んだこと)

(活動するにあたり苦勞したこと)

(支援人数)
人

(今後の課題)