

令和 年 月 日

社会福祉法人
入間市社会福祉協議会会長 様

(団体名)

(代表者氏名)

(連絡先電話番号)

地域福祉活動等推進助成金事業報告書

このことについて、下記のとおり報告いたします。

記

1. 対象事業名 ふれあい・いきいきサロン推進事業

2. 実施日時 ① 通年事業 ② 年 月 日 から 年 月 日

3. 会場

4. 参加者 人

5. 支出総額 円

6. 添付書類

(1) 助成金の使途が分かる書類（本事業の収支決算書）

(2) 事業の内容が分かる資料（チラシ、写真等）

令和5年度 地域福祉活動等推進助成金 事業報告

サロン名	代表者名	
	代表者電話	

	日 時	場 所	参加者 人数	活 動 内 容
1	令和 年 月 日			
2	令和 年 月 日			
3	令和 年 月 日			
4	令和 年 月 日			
5	令和 年 月 日			
6	令和 年 月 日			
7	令和 年 月 日			
8	令和 年 月 日			
9	令和 年 月 日			
10	令和 年 月 日			
11	令和 年 月 日			
12	令和 年 月 日			
13	令和 年 月 日			
14	令和 年 月 日			
15	令和 年 月 日			
16	令和 年 月 日			
17	令和 年 月 日			
18	令和 年 月 日			
19	令和 年 月 日			
20	令和 年 月 日			
21	令和 年 月 日			
22	令和 年 月 日			
23	令和 年 月 日			
24	令和 年 月 日			

参加者人数（合計） _____ 人

参加者平均／回 _____ 人

令和5年度 地域福祉活動等推進助成金 収支決算書

サロン名	代表者名	
	代表者電話	

○収入

項目	金額	内 訳 (具体的に)
前期繰越金		令和4年度より繰越
本助成金		入間市社会福祉協議会より
他の助成金		より
参加費		参加人数 名 (延べ) × 参加費 円 = 円
①収入合計		

○支出

項目	金額	内 訳 (具体的に)
行事費		
事務費		
印刷費		
保険料		ボランティア行事用保険 (保険料28円 × 人 × 回 = 円)
諸謝金		
会議費		
会場借り上げ料		
②支出合計		
③次年度繰越金		

○収支差引

①収入合計 円 — ②支出合計 円 = ③差引額(次年度繰越金) 円

上記のとおり報告します。

※ 入間市社会福祉協議会より交付された助成金>②支出合計である場合は残金を返還して頂きます。

別紙

○活動の様子(写真)