

ボランティア・市民活動助成金実績報告書

申請年月日は和暦でも西暦でも可

令和〇〇年3月〇日

社会福祉法人茅野市社会福祉協議会会長 宛

団体名 桜の会

代表者氏名 元気 有子 (元印)  
〒391-00××

住所 茅野市〇〇〇1234-5

電話 0266 ( 73 ) 〇〇〇〇

年 月 日付茅社協第 号で交付を受けたボランティア・市民活動助成金について、社会福祉法人茅野市社会福祉協議会ボランティア・市民活動助成金交付要綱第13条の規定により下記のとおり実績報告します。

記

1 交付金額 30,000 円

2 実施事業名（交付金で実施した事業を全て記入して下さい。）

事業名
<u>みんなのサロン「お花見昼食会」</u>
<u>みんなのサロン「カレー会」</u>

3 事業報告及び事業会計報告

\* 事業実施形態に合わせて、別紙事業報告及び事業会計報告を添付

1 事業報告 (記入欄が足りない場合はこのページをコピーして下さい。□は該当欄に☑を記入)

事業名		桜の会 みんなのサロン			
参加団体		◎◎区子ども会育成会・保護者会			
事業実施日	実施場所	事業内容	事業の成果	事業参加者数	
				参加構成員数	事業対象者
令和◎年 4月20日	◎◎公民館	<input checked="" type="checkbox"/> 高齢者福祉 <input type="checkbox"/> 障害者福祉 <input checked="" type="checkbox"/> 子育て・子育て支援 <input type="checkbox"/> その他・地域の福祉課題の解決	お花見昼食会：80歳以上の高齢者と保育園児・小学生とその保護者と世代間交流した。	7名	28名 <input checked="" type="checkbox"/> 茅野市民のみ <input type="checkbox"/> 茅野市外者も含む
令和◎年 7月30日	◎◎公民館	<input checked="" type="checkbox"/> 高齢者福祉 <input type="checkbox"/> 障害者福祉 <input checked="" type="checkbox"/> 子育て・子育て支援 <input type="checkbox"/> その他・地域の福祉課題の解決	カレー会：80歳以上の高齢者と夏済中の小学生・中学生と世代間交流した。	6名	33名 <input checked="" type="checkbox"/> 茅野市民のみ <input type="checkbox"/> 茅野市外者も含む
年 月 日		<input type="checkbox"/> 高齢者福祉 <input type="checkbox"/> 障害者福祉 <input type="checkbox"/> 子育て・子育て支 <input type="checkbox"/> その他・地域の福祉課題の解決		名	名 <input type="checkbox"/> 茅野市民のみ <input type="checkbox"/> 茅野市外者も含む
年 月 日		<input type="checkbox"/> 高齢者福祉 <input type="checkbox"/> 障害者福祉 <input type="checkbox"/> 子育て・子育て支 <input type="checkbox"/> その他・地域の福祉課題の解決		名	名 <input type="checkbox"/> 茅野市民のみ <input type="checkbox"/> 茅野市外者も含む
年 月 日		<input type="checkbox"/> 高齢者福祉 <input type="checkbox"/> 障害者福祉 <input type="checkbox"/> 子育て・子育て支援 <input type="checkbox"/> その他・地域の福祉課題の解決		名	名 <input type="checkbox"/> 茅野市民のみ <input type="checkbox"/> 茅野市外者も含む
年 月 日		<input type="checkbox"/> 高齢者福祉 <input type="checkbox"/> 障害者福祉 <input type="checkbox"/> 子育て・子育て支援 <input type="checkbox"/> その他・地域の福祉課題の解決		名	名 <input type="checkbox"/> 茅野市民のみ <input type="checkbox"/> 茅野市外者も含む
年 月 日		<input type="checkbox"/> 高齢者福祉 <input type="checkbox"/> 障害者福祉 <input type="checkbox"/> 子育て・子育て支 <input type="checkbox"/> その他・地域の福祉課題の解決		名	名 <input type="checkbox"/> 茅野市民のみ <input type="checkbox"/> 茅野市外者も含む
年 月 日		<input type="checkbox"/> 高齢者福祉 <input type="checkbox"/> 障害者福祉 <input type="checkbox"/> 子育て・子育て支 <input type="checkbox"/> その他・地域の福祉課題の解決		名	名 <input type="checkbox"/> 茅野市民のみ <input type="checkbox"/> 茅野市外者も含む

2 事業会計報告（上記事業についてのみ作成して下さい。）

※支出のうち助成金が使われた項目に○印を記入して下さい。

収支・支出の合計が同額になっているか確認しましょう。

	項 目	金 額	備 考（具体的説明）
収 入	茅野市社協助成金	30,000円	
	◎◎区補助金	10,000円	◎◎区補助金の一部
	合 計	40,000円	
支 出	食料費	36,300円	食材費・飲み物代(お花見昼食会、カレー会)
	備品・消耗品費	3,700円	カレー会のビンゴゲーム景品
	合 計	40,000円	