

ボランティア・市民活動助成金実績報告書

年 月 日

社会福祉法人茅野市社会福祉協議会会長 宛

団 体 名 _____

代表者氏名 _____

〒

住 所 _____

電 話 _____

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 _____ 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

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(事業ごとに作成してください。 は該当欄に☑を記入して下さい。)

事業名			
参加団体			
事業内容	高齢者福祉 障害者福祉 子育て・子育て支援 その他・地域の福祉課題の解決 ()		
事業実施日	年 月 日		
実施場所			
事業参加者数	参加構成員数 (名)	事業対象者数 (名)	茅野市民のみ 茅野市外者も含む
事業の成果			

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。

	項目	金額	内容(具体的説明)
収 入	茅野市社協助成金		
	合 計		
支 出			
	合 計		

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					
参加団体					
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
年 月 日		高齢者福祉 障害者福祉 子育て・子育て支援 その他・地域の福祉 課題の解決		名	名 茅野市民のみ 茅野市外者 も含む
年 月 日		高齢者福祉 障害者福祉 子育て・子育て支援 その他・地域の福祉 課題の解決		名	名 茅野市民のみ 茅野市外者 も含む
年 月 日		高齢者福祉 障害者福祉 子育て・子育て支 その他・地域の福祉 課題の解決		名	名 茅野市民のみ 茅野市外者 も含む
年 月 日		高齢者福祉 障害者福祉 子育て・子育て支 その他・地域の福祉 課題の解決		名	名 茅野市民のみ 茅野市外者 も含む
年 月 日		高齢者福祉 障害者福祉 子育て・子育て支援 その他・地域の福祉 課題の解決		名	名 茅野市民のみ 茅野市外者 も含む
年 月 日		高齢者福祉 障害者福祉 子育て・子育て支援 その他・地域の福祉 課題の解決		名	名 茅野市民のみ 茅野市外者 も含む
年 月 日		高齢者福祉 障害者福祉 子育て・子育て支 その他・地域の福祉 課題の解決		名	名 茅野市民のみ 茅野市外者 も含む
年 月 日		高齢者福祉 障害者福祉 子育て・子育て支 その他・地域の福祉 課題の解決		名	名 茅野市民のみ 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。

	項 目	金 額	備 考（具体的説明）
収 入	茅野市社協助成金		
	合 計		
支 出			
	合 計		