

記載例①福祉講座

実績報告書は事業
実施後、速やかに
提出しましょう！

ふれあいのまちづくり事業実績報告書

令和 **4**年**6**月**29**日

社会福祉法人小松市社会福祉協議会長 宛

地区社会福祉協議会

〇〇〇〇 印

地区単位の場合は 20,000 円
複数町、町単位開催の場合は 10,000 円
同一町内での開催は年 1 回まで

下記のとおり事業を

事業名	①福祉講座 ②会食会 ③広報紙の発行 ④お弁当訪問活動	助成決定額	10.000 円	
実施または発行日	令和 4 年 6 月 24 日(金)			
実施場所	〇〇町公民館	開催範囲	地区・複数町・町	〇〇町
内 容	福祉講座	会食会	広報紙の発行	訪問活動
	演 題 〇〇〇〇 講師名 〇〇〇〇 参加人数 40 名	【対象者】合計 名 ●ひとりぐらし高齢者数 名 内訳(男 名・女 名) ●その他高齢者数 名 【関係者】合計 名 調理等協力者 ●地区社協役職員 名 ●民生委員 名 ●その他 名	発行部数 編集委員 地区社協役職員 名 民生委員 名 その他 名	【関係者】合計 名 配食委員 ●地区社協役職員 名 ●民生委員 名 ●その他 名
(単位:円)				
市社協助成金には、 助成決定額を記入して ください。		金 額	科 目	金 額 (円)
1.	市社協助成金	10.000	1. 講師お礼	5.000
2.	地区負担金	1.000	2. チラシポスター	3.000
3.			3. お茶、お菓子	3.000
4.			4.	
5.			5.	
	合 計	11.000	合 計	11.000

複数町、町単位の開催の場合は、町名を記入してください。

※収入合計と支出合計は同額にしてください。写真を2枚添付してください。

記載例②会食会

実績報告書は事業実施後、速やかに提出しましょう！

ふれあいのまちづくり事業実績報告書

令和 **4**年**6**月**29**日

社会福祉法人小松市社会福祉協議会長 宛

〇〇〇〇) 地区社会福祉協議会

〇〇〇〇 印

〔【対象者】32名+【関係者】6名だが5名分まで〕×@600円=22,200円

下記のとおり

事業名	①福祉講座 ②会食会 ③広報紙の発行 ④お弁当訪問活動	助成決定額	22,200 円	
実施日時	令和 4 年 6 月 24 日(金)			
実施場所	〇〇町公民館	開催範囲	地区・複数町・町	〇〇、〇〇町
事業種別	会食会	広報紙の発行	お弁当訪問活動	
【対象者】合計	32 名	発行部	複数町、町単位の開催の場合は、町名を記入してください。	
ひとり暮らし高齢者数	7 名	編集委員	地区社協役職員 名	
内訳(男 2 名・女 5 名)		地区社協役職員	名	民生委員 名
その他高齢者数	25 名	民生委員	名	その他 名
【関係者】合計	6 名	その他	名	
調理等協力者		配食委員	地区社協役職員 名	
●地区社協役職員	2 名	民生委員	名	民生委員 名
●民生委員	1 名	その他	名	その他 名
●その他	3 名			
参加人数	名			
(単位:円)				
市社協助成金には、助成決定額を記入してください。		支 出		
金額		科 目	金額(円)	
1. 市社協助成金	22,200	1. 材料費	30,000	
2. 地区負担金	5,800	2. お菓子	5,000	
3. 個人負担	16,000	3. 飲み物	3,500	
4.		4. ポスター・チラシ	2,000	
5.		5. 消耗品	3,500	
合 計	44,000	合 計	44,000	

※収入合計と支出合計は同額にしてください。写真を2枚添付してください。

記載例③広報紙

実績報告書は事業実施後、速やかに提出しましょう！

ふれあいのまちづくり事業実績報告書

令和 **4**年**6**月**29**日

社会福祉法人小松市社会福祉協議会長 宛

() 地区社会福祉協議会

〇〇〇〇 印

※印刷代 112,320 円×8割+20,000 円
=109,856 円

下記のとおり

事業名	①福祉講座 ②会食会 ③広報紙の発行 ④お弁当訪問活動	助成決定額	109.856 円	
実施または発行日	令和 4 年 6 月 24 日(金)			
実施場所		開催範囲	地区・複数町・町	町
内 容	福祉講座	会食会	広報紙の発行	お弁当訪問活動
	演題	【対象者】合計 名 ●ひとりぐらし高齢者数 名 内訳(男 名・女 名)	発行部数 450 部	【訪問人数】 名
	講師名	●その他高齢者数 名 【関係者】合計 名 調理等協力者	編集委員	【関係者】合計 名 配食委員
	参加人数 名	●地区社協役職員 名 ●民生委員 名 ●その他 名	地区社協役職員 3 名 民生委員 1 名 その他 名	●地区社協役職員 名 ●民生委員 名 ●その他 名
(単位：円)				
	金額	支 出		
		科 目	金 額 (円)	
1. 市社協助成金	109.856	1. 印刷代	112.320	
2. 地区負担金	4.464	2. 経費	2.000	
3.		3.		
4.		4.		
5.		5.		
合 計	114.320	合 計	114.320	

市社協助成金には、助成決定額を記入してください。

※収入合計と支出合計は同額にしてください。写真を2枚添付してください。

記載例④お弁当訪問

実績報告書は事業実施後、速やかに提出しましょう！

ふれあいのまちづくり事業実績報告書

令和 **4**年**6**月**29**日

社会福祉法人小松市社会福祉協議会長 宛

() 地区社会福祉協議会

〇 〇 〇 印

下記のとおり事

〔訪問人数〕40名+〔関係者〕6名だが5名分) ×@700円=31,500円

事業名	①福祉講座 ②会食会 ③広報紙の発行 ④お弁当訪問活動	助成決定額	31,500 円	
実施または発行日	24 日 (金)			
実施場所	複数町、町単位の開催の場合は、町名を記入してください。		地区・複数町・町	〇〇町
内 容	演 題	●ひとりぐらし高齢者数 内訳(男 名 女 名)	広報紙の発行 発行部数	お弁当訪問活動 【訪問人数】 40 名
	講師名		部	【関係者】合計 6 名配食委員 ●地区社協役員 1 名 ●民生委員 2 名 ●その他 3 名
	参加人数	● 名	● 名	
(単位：円)				
	金額	支 出		
		科 目	金額 (円)	
1. 市社協助成金	31,500	1. お弁当	27,600	
2. 地区負担金	0	2. お茶	3,900	
3.		3.		
4.		4.		
5.		5.		
合 計	31,500	合 計	31,500	

市社協助成金には、助成決定額を記入してください。

【関係者】は5名若しくは【訪問人数】の1割のいずれか多い人数まで助成できます。
※この場合は【訪問人数】40名なので、【関係者】は5名分まで助成できます。

※収入合計と支出合計は同額にしてください。写真を2枚添付してください。