（様式３）

令和　　　年　　　月 　　日

　社会福祉法人 中井町社会福祉協議会長　様

自治会・団体名

代 表 者　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　令和　　　年度小地域福祉活動推進事業助成金実績報告書

このことについて、次のとおり実施しましたので関係書類を添付のうえ報告いたします。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （1）活動内容 | 実施日 | 事業名 | 区分 | 場所 | 対象 | 利用人数（延べ） | 活動内容開催頻度 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| ※収支予算書との整合性に注意して記入※区分①～④を記入。【①サロン活動／②声掛け、見守り活動／③支え合い活動／④地域交流活動】 |
| （２）事業の成果・課題 |  |
| （３）事業の今後の展開 |  |

（４）収支決算書

|  |  |
| --- | --- |
| 収入 | 支出 |
| 科目 | 説明（積算根拠等） | 金額 | 科目 | 説明（積算根拠等） | 金額 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**※実施事業の資料・写真及び領収書のコピーを添付すること。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事務局使用欄 | 受付印 | Ｎｏ. | 備考 |