　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

団体名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

連絡先

**東近江市地域福祉活動応援助成事業　報告書**

　　東近江市地域福祉活動応援助成事業について、下記の関係書類を添えて報告します。

　　１．助成金額

|  |  |
| --- | --- |
| 対象事業  （該当事業に☑） | □　(1)福祉人材の育成事業  □　(2)つながりづくり事業  □　(3)暮らしづらさサポート事業 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業名 | 助成決定額（ア） | 助成金額（イ）  ※（c）の額 | ※差額（ア－イ） |
|  | 円 | 円 | 円 |

　　　　※差額（ア－イ）がある場合、差額を返還。返還金を添えて提出ください。

２．共同募金運動への協力について

　＊ご協力いただいた項目についてお知らせください ☑

□ 共同募金街頭啓発に参加

□ 事業の際、募金活動を実施(のぼり旗や募金箱の活用)

□ 印刷物や広報誌、ＳＮＳ等で赤い羽根共同募金助成を受けていることを発信

□ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）



３．添付書類等　　添付忘れがないよう再度ご確認ください☑

　　□ 助成対象経費金の領収書またはレシートの写し

□ 事業の写真やプログラム

　　□ ありがとうメッセージ（※活動の様子がわかる写真を添付ください）

□ 赤い羽根共同募金助成を受けていることを発信したことがわかる書類

□ 共同募金受配シールを貼付したことがわかる写真　※器具備品を購入した場合

団体名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

４．事業報告

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 |  |
| 事業内容 | 【具体的な内容】 |
| 【実施日時や回数、場所、参加人数、周知方法】 |
| 事業実施による  成果・効果 |  |
| 今後に向けた  課題や展望 |  |

　団体名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

事業名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

５．事業の収支決算書

【収入の部】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 収入科目 | 予算額（円） | 決算額（円） | 内　訳 |
| 本助成金 |  |  | 東近江市地域福祉活動応援助成  ※(ｃ)の額 |
| その他 |  |  |  |
| 収入合計 |  |  |  |

【支出の部】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 支出科目 | 予算額（円） | 決算額（円） |  | | 内　訳　※**必ず記入下さい。** |
| 内対象経費 | |
| 諸謝金 |  |  |  | |  |
| 旅費交通費 |  |  |  | |  |
| 消耗品費 |  |  |  | |  |
| 通信運搬費 |  |  |  | |  |
| 印刷製本費 |  |  |  | |  |
| 手数料 |  |  |  | |  |
| 保険料 |  |  |  | |  |
| 使用料・賃借料 |  |  |  | |  |
| 対象経費以外の経費 |  |  |  | |  |
| 小計 |  |  | (A) | | うち助成金額(a)  　　　　　　　　　　　円 |
| ※(a)は、(A)×4/5が上限 | | | | | |
| 器具備品費 |  |  | | (B) | うち助成金額(b)  　　　　　　　　　　　円 |
| ※(b)は、(B)×4/5、かつ(a)を超えない範囲 | | | | | |
| 支出合計 |  |  | |  | うち助成金額(c=a+b)  　　　　　　　　　　　円 |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※(c)は、3万もしくは5万円が上限。

百円未満切捨