令和１０年４月１日

社会福祉法人
東近江市社会福祉協議会
会　長　森　野　才　治　様

団体名　　ほっこりスマイル会

代表者　　東近江　花子　　㊞

令和８年度　「ほっこりスマイルプロジェクト」　事業完了報告書

令和８年度　「ほっこりスマイルプロジェクト」事業助成（助成対象期間は令和９年４月１日から令和１０年３月３１日まで）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

事業名	助成決定額（a） ※助成決定通知記載の金額	助成金額（b） ※５　収支決算報告書（ｃ）と同額	※差額（a－b）
乳幼児がパクパク食べる離乳食･幼児食講座	１００，０００円	１００，０００円	０円

※差額(a－b)がある場合、差額分が返還となります。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 ☑



☑ 事業のチラシ等による広報
☑ 事業実施時の募金箱・のぼり旗の設置
☑ 赤い羽根共同募金の街頭啓発
☐ 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☑

☑ 助成対象経費の領収書又はレシートの写し
☑ 広報に掲載可能な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及び笑顔の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

４　事業内容・効果

【事業名】

乳幼児がパクパク食べる離乳食･幼児食講座

【活動内容】（内容、場所、回数、実施日や時期、参加実人数と述べ人数　など）

○内容

管理栄養士の講師を招き離乳食や幼児食の専門知識を学ぶだけでなく、参加者同士の交流を通じて、日々の食事の悩みを共有し、心にゆとりを持って子育てができるようになる講座を開催した。

○場所

コミュニティセンター

○回数、実施日

４月１５日、７月１５日、１０月１５日、１２月１５日

○参加人数

６０名（延べ１００名）

【事業を実施しての感想・成果】

○○。

○○○。

【今後の課題や展開】

○○。

○○。

○○○・

5　収支決算報告書（事業に関するすべての領収書の写しを必ず付けて、ご提出ください）

【収入の部】

収入科目	予算額（円）	決算額（円）	内　訳 ※必ず記入して下さい。
本助成金	１００，０００	１００，０００	ほっこりスマイルプロジェクト助成金(ｃ) ※100 円未満切り捨て
参加費	１６，０００	２０，０００	参加費 200 円×100 人
自己財源		２４０	
収入合計	１１６，０００	１２０，２４０	

【支出の部】

支出科目	予算額（円）		決算額（円）		内　訳 ※必ず記入して下さい。
		内助成 対象経費		内助成 対象経費	
諸謝金	40,000	40,000	40,000	40,000	管理栄養士、託児保育士謝礼 5，000円×2名×4回
交通費					
消耗品費	29,100	20,100	30,000	23,100	コピー用紙、鍋、包丁、お玉、調理時の消耗品（台拭き、アルコールティッシュなど）
通信運搬費					
印刷製本費	8,000	8,000	8,000	8,000	チラシ印刷代
原材料費	32,000	25,000	36,000	22,660	調理用食材
手数料	660	660			
保険料	2,240	2,240	2,240	2,240	ボランティア行事保険 560円(1日)×4回
使用料及び賃借料	4,000	4,000	4,000	4,000	会館使用料 1，000円×4回
備品購入費					
その他					
支出合計	116,000	100,000	120,240	100,000	

・事業に係るレシート又は領収書を添付



