

様式第 5 号(第13条関係・第 17 条関係)  
**第 3 条(2)(4)(5)(6)(7)(8)(9)用**

鉛筆や消せるボールペンは不可  
 です。ご注意ください。

●●年●月●日

社会福祉法人 名張市社会福祉協議会  
 会 長 ●● ●● 様

団体名 ふれあい・いきいきサロン

代表者氏名 ふれあい太郎

**地域福祉活動助成事業 完了報告書**

助成事業が完了しましたので、その実績を報告します。

記

事業実施年度	●●年度
助成事業名	地域見守り 事業 <span style="font-size: 1.2em;">[ 区分 2 ]</span> <span style="font-size: 1.2em;">[ 活動 ]</span>
事業完了年月日	●●年●月●日

申請と同じかご確認下さい。

添付資料

- (1) 事業報告書(様式第 6 号)
- (2) 収支精算書(様式第 7 号)
- (3) ありがとうメッセージ(様式第 8 号)
- (4) 事業にかかる周知物(チラシ等)、活動の様子がわかる写真(備品を購入した場合はその写真)、等

記入しないで下さい。

事務局記入	活動回数	添付資料提出日	受付印
	回	<input type="checkbox"/> 報 告 (    /    ) <input type="checkbox"/> 精 算 (    /    ) <input type="checkbox"/> メッセージ (    /    )	

様式第 5 号(第13条・第17条関係)

**第 3 条(1)(3)用**

社会福祉法人 名張市社会福祉協議会  
会 長 ●●●● 様

鉛筆や消せるボールペンは不可  
です。ご注意下さい。

●●年●月●日

団体名 ふれあい配食グループ

代表者氏名 ふれあい 太郎

**地域福祉活動助成事業 完了報告書**

助成事業が完了しましたので、その実績を報告します。

記

事業実施年度	●●年度
助成事業名	<input checked="" type="checkbox"/> ①地域見守り配食事業 <input type="checkbox"/> ②ひとり暮らし高齢者のつどい事業
事業完了年月日	●●年●月●日
助成決定額	157,500 円 決定通知の額と同じか確認
助成金実績額	157,000 円 配食数×100円
①利用者への配食数	1,570 食 配食実績表の数と同じか確認
②ひとり暮らし高齢者参加者数	名

添付資料

- (1) 事業報告書(様式第 6 号)
- (2) 収支精算書(様式第 7 号)
- (3) ありがとうメッセージ(様式第 8 号)
- (4) 事業にかかる周知物(チラシ等)、活動の様子がわかる写真等

記入しないで下さい。	事務局記入	助成金振込額	添付資料提出日	受付印
	<input type="checkbox"/> 申請		<input type="checkbox"/> 報告 ( / )	
	<input type="checkbox"/> 実績		<input type="checkbox"/> 精算 ( / )	
			<input type="checkbox"/> メッセージ ( / )	

様式第6号(第13条関係)

第3条(1)(2)(3)(4)(6)(7)(8)(9)用

●●年度 事業報告書

団体名 ふれあい・いきいきサロン

具体的な事業実施内容(日時・場所・内容・参加人数等を詳細に記入)

月日	場所	内容等	対象者数	協力者数
4月12日	●●集会所	お花見スタッフ打合せ	0	5
4月19日	●●公園(津市)	サロン開催 お花見を実施	20	5
5月17日	●●集会所	サロン開催 健康体操を実施	18	5
6月21日	●●集会所	サロン開催 お弁当をたべながら茶話会を実施	20	5
7月19日	●●集会所	サロン開催 小物づくりを実施	20	5
8月2日	●●集会所	サロン開催 夏休み中に子ども達との交流として流しそうめんを実施	19	5
9月20日	●●集会所	サロン開催 お団子づくりを実施	20	5
10月18日	●●集会所	サロン開催 共同金運動に参加	20	5
11月15日	●●集会所	サロン開催 健康について話を聞く、茶話会	19	5
12月20日	●●集会所	サロンの場合		
1月17日	●●集会所	・市外の活動 対象内		
2月21日	●●集会所	・スタッフのみの準備 対象外		
3月21日	ADSホール	・会議、自助活動、総会、研修 対象外		
		ボランティアの場合		
		・準備、練習 対象内		
		・市外の活動 対象外		
		・会議、自助活動、総会、研修 対象外		
		当事者の場合		
		・準備、会議、自助活動 対象内		
		・市外の活動、総会、研修 対象外		
		配食の場合		
		・対象者数と配食数が同じであるかご確認下さい。		

区分と回数が合っているかご確認下さい。  
 区分1 24回以上  
 区分2 12回以上  
 区分3 6回以上  
 区分4 6回未満

※ 協力者数には、団体会員やボランティア・スタッフは含まれません。  
 ※ ボランティアセンター活動報告や各団体・グループ活動報告(日時・場所・内容・参加者・協力者)が分かるものであれば代用可。  
 ※ 助成回数に含まれない活動は記入しないでください。

様式第7号(第13条関係)  
第3条(1)(2)(3)(4)(6)(7)(8)(9)用

歳末たすけあい助成額	
サロン	5,000円
ボランティア	0円
配食	50,000円
当事者	30,000円

●●年度

収 入 精 算 書

決定額になっているかご確認下さい。

団体名 ふれあいいきいきサロン

収入の部 単位：円

項 目	精算額	内 訳 (なるべく詳細に記入)
助成金	30,000	名張市社協 地域福祉活動助成事業
助成金	5,000	名張市社協 歳末たすけあい運動配分事業
前年度繰越金	15,000	
①参加費	24,000	参加費 100円×20人×12回
弁当代	30,000	弁当
地域内助成金	30,000	
雑収入	1,000	
⑦合計	135,000	

①自主財源があるか  
ご確認下さい。

支出の部 単位：円

項 目	精算額	内 訳 (なるべく詳細に記入)
弁当代	39,000	500円×26人×3回
茶菓子代	26,000	
印刷代	5,000	案内、資料等印刷
イベント代	51,500	クリスマス会、子ども達との交流会等
謝礼金	10,000	講師謝礼等
集会所使用料	3,000	
諸会費	500	社協会費
⑦合計	135,000	

収入と支出の⑦合計が  
同じかご確認下さい。

※ 助成事業にかかる収支を記入してください。

※ 各団体・グループで使用している収支精算書があれば代用可。

◆精算書要件 (確認して□に✓を入れてください。要件が満たされていないと受理することができません)

□ 「収入の⑦合計」と「支出の⑦合計」が同じ金額になっている。

□ 「①自主財源」がある。

様式第8号（第13条関係）

## ●●年度 市民への「ありがとうメッセージ」

※助成の基盤となる募金に協力していただいた、市民の皆さまへのメッセージをお願いします。

団体名	ふれあい配食グループ
タイトル	みんなで支えるボランティア活動
活動写真(笑顔や、成果の伝わる写真)とその活動説明	<div data-bbox="181 633 691 884"></div> <p>私たちのグループは、〇〇地域に住むボランティア40名が、同じ地域に住む高齢者等を対象に毎週水曜日に手作りのお弁当を届け、地域で高齢者等が孤立にならないように見守り活動の一つとして実施しています。</p> <p>4班に分かれたメンバーが、毎回、交代で朝8時30分に〇〇公民館へ集まり、約50食のお弁当づくりをします。11時頃には、お弁当づくりを終わらせ一軒一軒手渡しでお弁当を届けています。</p> <p>利用する高齢者等からは、「いつもありがとう」「いつも楽しみにしているよ」など、私たちが心をこめてつくったお弁当と私たちが訪問することを心待ちにしてくれています。</p>
感謝のことば	<p>いつまでも慣れ親しんだ地域で生活できる一助となるように、これからも地域の助け合い活動を続けていきたいと活動に励んでいます。私たちの活動は、利用してくれる地域の高齢者の方やボランティアさんの協力と活動をささえる財源である共同募金に募金して下さる住民皆さまのおかげです。</p> <p>私たちの活動だけでなく、地域の福祉活動が充実・発展していくように今後も皆さまのあたたかいご支援よろしくをお願いします。</p>

## ■お知らせ■

ここに記載されます内容は、名張市社協ホームページや広報誌、募金啓発チラシ等で紹介させていただきます。個人のお写真や個人情報を掲載される場合はご注意ください。