

(報告 : 地域歳末たすけあい事業 / 福祉施設歳末たすけあい事業)

団体 → 区社協

新潟市西区社会福祉協議会 会長 様

申請者 団体名

代表者住所 〒950-

電話番号

代表者名

印

代表者と担当者が違う場合→

担当者名

連絡先

(同一は記載不要)

担当者住所 〒950-

歳末たすけあい事業を下記のとおり実施しましたので報告いたします。

事業名		開催日	
開催場所		開催時間	
対象地域		世帯数	
共催			
参加者数	高齢者(人)・障がい者(人)・児童・生徒(人)・ボランティア(人) 主 催関係者(人)・その他() ※		参加者総数 人
事業の具体的内容	【地域住民 人 ・ 施設入所通所者 人】 事業の内容をできるだけ詳しくご記入ください		
当日募金活動実績		交付決定額	

事業収支予算

(単位:円)

収入科目		金額	内訳・内容
助成金	区社協		
負担金	主催団体		
	参加者		
その他(寄付金等)			
合計			
支出科目		金額	内訳・内容
<助成対象経費>			
会場費			
ボランティア保険料※活動保険を除く			
講師謝礼			
消耗品費			
お茶・茶菓子・食材料費等			
他()			
小計			
<助成対象外経費>			
備品・金券類購入費			
他			
小計			
合計			

※【地域住民参加者・施設入所通所者人数欄は福祉施設歳末たすけあい事業のみ記入】

※団体名義の通帳をお願いいたします。 (確認のため振込通帳の写しを添付してください)

振り込み先口座	金融機関							銀行		本店
								金庫		支店
								組合		出張所
口座番号	普通・当座									
口座名義	ふりがな									

通帳写し貼り付け