様式第３号（第１２条関係）

令和　　年　　月　　日

令和　年度地域支え合い助成事業報告書

社会福祉法人

朝来市社会福祉協議会会長　様

区　　名

代表者名 ㊞

住　　所

電話番号

下記のとおり令和　　年度地域支え合い助成事業の実績を報告します

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業内容 | ※実施されたものに☑をして下さい  □　福祉部会設置  □　福祉マップ作成  □　福祉マップ作成のみ  □　追加選択のコースを実施  ( 追加を選択した場合は、下記も☑して下さい ) | |
| 追加選択のコース | ※実施されたコースに☑をして下さい  □　Ⓐ「わが町井戸端会議」  □　Ⓑ「つどいの場応援」  □ Ⓒ「私たちの居場所」  □　Ⓓ「お裾分けで安心」 | |
| 事業実績  内容 | 区の  関係者名 |  |
| 実施場所 |  |
| 活動した日 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業実績  内容 | 実施内容 |  |
| 今後の  希望事業  （予定） | * Ⓐ「わが町井戸端会議」 * Ⓑ「つどいの場応援」 * Ⓒ「私たちの居場所」 * Ⓓ「お裾分けで安心」 * 今のところ予定なし |

様式第２号（第５条関係）

【収支予算】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 収　　入 | 科目 | 収入の内容 | 金額(円) |
| 助成金 |  |  |
| 合　計 |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 支　　出 | 科目 | 支出の内容 | 金額(円) |
|  |  |  |
| 合　計 |  |  |

【振込先】

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名  (ゆうちょ銀行不可） | |  | | | | | | | | | | | | | 支店名 | | | | | | |  | | | | | | | |
| 口座番号(７桁) | |  | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | | 預金種目 | | | 普通・当座 | | | | |
| 名義 | フリガナ |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |  |  |
| お名前 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

社協支所チェック✓欄

振込先を通帳と

照合しました

朝市社発第　　号

令　和　年　月　日