

記入例

平成 29 年度ふれあい・いきいきサロン助成事業実績報告書

年度当初の申請時から変更があった場合は、現時点での代表者をご記入ください。

日

前橋市社会福祉協議会長 様

団体名	〇〇町自治会、〇〇町サロン協議会など	代表者	福天 〇
サロン名	〇〇町ふれあい・いきいきサロン	氏名	*公印もしくは個人印でも可
代表者住所	〒370-0000 〇〇町1-1-1	TEL	***-****

1. 収支決算

< 収 入 > (項目は、「自治会負担」「参加費」など)

項 目	予 算 額	決 算 額
前橋市社協助成金	30,000円	30,000円
追加配分金	12,000円	12,000円
参加者負担金	8,000円	12,000円
自治会負担	10,000円	10,000円
〇〇会負担	5,000円	5,000円
計	65,000円	69,000円

< 支 出 > (項目は、「茶菓子代」「レク材料費」など)

項 目	予 算 額	決 算 額
茶菓子代	30,000円	35,700円
レク材料費	21,100円	22,050円
サロン保険	一致 3,900円	一致 3,900円
備品	10,000円	一致 6,300円
残 (次年度繰越)	円	1,050円
計	65,000円	69,000円

市社協の助成額を上回る繰越金がある場合には、助成できない場合があります。

2. 事業の実績 (該当を○で囲む、あるいは必要事項を記入してください)

開催場所	〇〇町公民館	会場料の負担	①あり (金額: 円/1回) ②なし ③サロンは免除
実施回数	年間合計 12 回	実施日	例) 毎月10日、第4木曜日 など 毎月1回 第3木曜日
延参加者	参加者 240 人、 その他 30 人、	担い手 60 人 計 330 人	具体的な参加対象者 独居、日中独居、高齢者世帯
講話の講師など			
開催時間	10:00 ~ 11:30	参加者負担金 (集金単位と金額)	例) 毎回、1カ月分 など 毎回 , 100円

全体を通じての感想や課題

欠席者に対し「〇〇さんはどうした？」との気遣いの声が自然に聞こえます。サロンを超えた支え合いを感じています。

管理 NO :