

記入例

令和2年度ふれあい・いきいきサロン助成事業 実績報告書

前橋市社会福祉協議会長 様

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

団体名	〇〇町自治会、〇〇町サロン協議会など	代表者	福大 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
参加者負担金	12,000円	2,000円
自治会負担	8,000円	15,000円
〇〇会負担	10,000円	10,000円
〇〇会負担	5,000円	5,000円
計	65,000円	62,000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	7,700円
レク材料費	21,100円	10,050円
サロン保険	3,900円	260円
備品	10,000円	0円
残(次年度繰越)	0円	43,990円
計	65,000円	62,000円

令和2年度については市社協の助成額を上回る繰越がある場合も可とします。

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)

見守り活動、ウォーキング 脳トレプリント配布回数、等	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)	回数 1回 ※従来同様に開催できた回数 他活動実施回数 11回 ※コロナで特別に実施した活動回数	実施日	例) 毎月10日、第4木曜日 など 8月サロン開催 他毎月第3木曜見守り活動
延参加者 (全合計)	参加者 240人、 その他 1人、	担い手 60人 計 301人	集まった活動に限らず、訪問や配布など含め、参加者・支援対象者数を合計して記載します。
開催時間	(従来) 10:00~11:30 (他活動) 9:00~9:30	参加者負担金 (集金単位と金額)	

【感想や課題】

4月~7月および9月~3月まで見守り活動で脳トレプリント配布、開催できたのは8月のみ。再開の目処が付きにくい、県警戒度が2まで下がり、県内感染者数に落ち着きが見られたら再開をしたい。次年度は繰越金にて備品購入予定。