

記入例

事務局記入欄

確認

入力

S-No

社会福祉法人前橋市社会福祉協議会長 様

令和 8年 4月 1日

協関係助成事業 子育て・障害者サロン実績報告書

1. 団体・代表者および連絡先の情報

(1)団体・活動の代表者 ※必ず記入してください					
団体名	(フリガナ)	〇〇コソダテノカイ	サロン名	(フリガナ)	コソダテオウエンサロン
		〇〇子育ての会			子育て応援サロン
サロン 代表者氏名	(フリガナ)	マエバシ タロウ			
		前橋 太郎			

2. 収支予算内訳

	項目	当初予算額	実績額
収 入	前橋市社会福祉協議会	30,000 円	30,000 円
	参加費収入	15,000 円	13,700 円
	前年度繰越	30,000 円	30,000 円
	その他の収入	円	15,000 円
			円
	計	75,000 円	88,700 円

	項目	当初予算額	実績額
支 出	茶菓子代 (サロン・訪問用)	45,000 円	43,560 円
	消耗品費	15,000 円	5,318 円
	印刷費・郵送費	10,000 円	9,400 円
	サロン傷害補償	5,000 円	4,680 円
	次年度繰越金	円	25,742 円
	計	75,000 円	88,700 円

予算額は申請書に記載した額をご記入ください

収入と支出額は必ず一致させる

余剰額は次年度繰越金へ

3. 事業の実績

延参加者	参加者 <u>283</u> 人 担い手 <u>97</u> 人 その他 <u>2</u> 人	年間活動回数	<u>10</u> 回
活動内容	サロンを実施する上での課題や悩みごと、または今年度工夫したこと・良かったこと等があればご記入ください。(例) 〇〇の活動を取り入れたら参加者が増えた 等 担い手の知人でヨガインストラクターの方がおり、〇月活動に「ママ・パパのためのヨガ体験」講師としてご協力いただいた。公式アカウントから活動内容についてアナウンスしたところ申込数が増え、好評だった。		