

事務局長	事務局長代理	統括管理者			

様式2

## 地域ふれあい事業 報告書

地域ふれあい事業を下記のとおり実施しましたので、経費を助成くださるよう申請いたします。

助成申請額	円	総事業費	円
事業名			
開催日時	平成 年 月 日 ( )	開催場所	
対象者・参加者数	高齢者 ( 人) 大人 ( 人) 障がい者 ( 人) 子ども ( 人) ボランティア ( 人) 関係者 ( 人) <b>参加者総数( 人)</b>		
実施団体	<input type="checkbox"/> 単一自治会 自治会名 <input type="checkbox"/> 複数自治会 <input type="checkbox"/> 自治連合会		

### <活動経費>

所要経費 ※領収書 (コピー可)添付	科目	収入金額	科目	支出金額
	負担金(主催団体)	円	講師謝礼	円
	参加者負担金	円	材料費	円
	助成金(社協から)	円	会場費	円
	助成金(その他)	円	ボランティア保険	円
	その他	円	その他	円
		円		円
	収入合計	円	支出合計	円

※自治・町内会・自治連名義の通帳をお願いいたします。

助成金 受取口座	金融機関・支店名	銀行・信用金庫・農協 支店	
	預金種別	普通(総合口座を含む)・当座	口座番号
	(フリガナ) 口座名義名		

平成 年 月 日  
新潟市東区社会福祉協議会長 様

自治会名 \_\_\_\_\_  
 代表者名 \_\_\_\_\_ 印  
 住 所 新潟市東区 \_\_\_\_\_  
 電話番号 \_\_\_\_\_  
 連絡先 氏 名 \_\_\_\_\_  
 (代表者と異なる場合) 干 \_\_\_\_\_  
 住 所 新潟市東区 \_\_\_\_\_  
 電話番号 \_\_\_\_\_

※事業実施後1か月以内に  
 ※3月の実施分は、4/15までに  
 東区社協へご提出ください。