

(申請：地域歳末たすけあい事業 / 福祉施設歳末たすけあい事業)

団体 → 区社協

新潟市西区社会福祉協議会 会長 様

申請者 団体名

代表者住所 〒950-

電話番号 025-

代表者名 印

代表者と担当者が違う場合→ 担当者名 連絡先

(同一は記載不要)

担当者住所 〒950-

歳末たすけあい事業を下記のとおり実施しましたので報告いたします。

事業名	開催日	
開催場所	開催時間	
対象地域	世帯数	
共催		
参加者数	高齢者(人)・障がい者(人)・児童・生徒(人)・ボランティア(人) 主催関係者(人)・その他() ※【地域住民 人 ・ 施設入所通所者 人】	参加者総数 人
事業の具体的な内容	事業の内容をできるだけ詳しくご記入ください 000000000000000000	
当日募金活動実績	交付決定額	

事業収支予算

(単位:円)

収入科目	金額	内訳・内容
助成金		区社協
負担金		主催団体
		参加者
その他(寄付金等)		
合計		
支出科目	金額	内訳・内容
<助成対象経費>		
会場費		
ボランティア保険料※活動保険を除		
講師謝礼		
消耗品費		
お茶・茶菓子・食材料費等		
他(事業費)		
小計		
<助成対象外経費>		
備品・金券類購入費		
他		
小計		
合計		

※【地域住民参加者・施設入所通所者人数欄は 福祉施設歳末たすけあい事業のみ記入】

※団体名義の通帳をお願いいたします。 (確認のため振込通帳の写しを添付してください)

振り込み先口座	金融機関			銀行						本店
				金庫						支店
				組合						出張所
	口座番号	普通 ・ 当座								
口座名義	ふりがな									

通帳写し貼り付け

(記載例)

平成〇〇年度 歳末たすけあい事業実施報告書

平成〇〇年12月10日

事業終了後1ヶ月以内
に提出

申請：地域歳末たすけあい事業 / 福祉施設歳末たすけあい事業

新潟市西区社会福祉協議会 会長 様

申請者 団体名 きらりん西自治会
代表者住所 〒950- 西区寺尾東00-1-5
電話番号 025-000-4567
代表者名 会長 新潟 西太郎
担当者名 越後西次郎 連絡先 025-000-1234
担当者住所 〒950- 西区寺尾東00-

歳末たすけあい事業を下記のとおり実施しましたので報告いたします。

Table with 4 columns: 事業名, 開催場所, 対象地域, 共催, 参加者数, 事業の具体的内容, 当日募金活動実績. Includes details for '歳末たすけあいもちつき大会'.

事業収支予算

(単位:円)

Income and Expense Statement table with columns: 収入科目, 金額, 内訳・内容, 支出科目, 金額, 内訳・内容. Includes a vertical note: '合計金額が同一であるか確認'.

※【地域住民参加者・施設入所通所者人数欄は 福祉施設歳末たすけあい事業のみ記入】

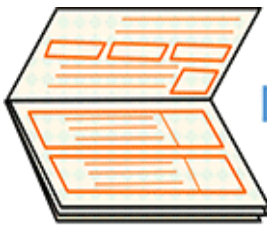
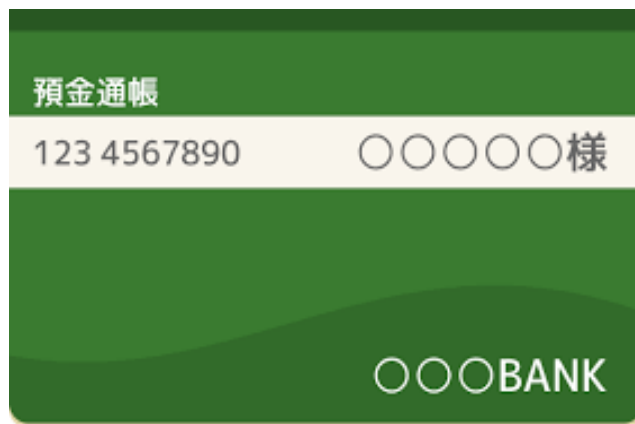
※ 領収書等は、助成対象経費分のみで写しを提出してください。また、講師謝礼等のお礼についても必ず領収書をもらっていただき提出してください。

※団体名義の通帳をお願いいたします。(確認のため振込通帳の写しを添付してください)

振り込み先口座	金融機関	●●●	銀行		■■■■■■■					本店
			金庫							支店
			組合							出張所
	口座番号	普通	当座	4	5	6	7	8	9	0
	口座名義	ふりがな	●●●ジチカイ ダイヒョウ ○○ ○○							
			●●●自治会 代表 ○○ ○○							

通帳写し貼り付け

【参考】



口座種別

口座名義人

店番号、口座番号

金融機関名・支店名

見本