

〇〇年度歳末地域たすけあい事業助成申請書

〇〇年 〇月 〇日

社会福祉法人水戸市社会福祉協議会長 様

団体名 ○ ○ ○ ○ ○ ○

代表者 役職名 ○ ○ ○ ○ 印

〒311-4141

住 所 水戸市赤塚 1-1 (MIOS 内)

電 話 029-309-5001

下記事業を実施したいので、援護金の助成を申請します

記

57,380 円 × 0.75 = 43,035 円
裏面参照（千円未満端数切捨て）

1 助成申請金額 **43,000 円**

2 実施内容

事業名	(例) ふれあい食事会		
事業区分 (いずれかに ☑チェックして ください。)	<input checked="" type="checkbox"/> ①住民参加によるたすけあい・支えあい活動 <input type="checkbox"/> ②当事者および当事者団体等を支援する事業 <input type="checkbox"/> ③子育て支援, 児童・青少年に対する事業 <input type="checkbox"/> ④ふれあい交流活動 <input type="checkbox"/> ⑤社会参加を促進する事業 <input type="checkbox"/> ⑥福祉ニーズを持つ者への事業		
事業の目的	(例)ひとり暮らし高齢者の方をお食事会に招待し, ひとり暮らし高齢者の方の孤独感の解消や, 社会参加につながるよう実施する		
事業の具体的な内容	(例)ひとり暮らし高齢者の方を招待し, 手作り料理によるお食事会を開催する。また, マジックショーと, 保育園児による合唱で楽しんでいただく。		
実施期日及び回数	〇〇年〇〇月〇〇日 (〇) 実施回数 1回		
実施場所等	〇〇〇〇会館		
事業の対象者	〇〇地区内の〇〇歳以上のひとり暮らし高齢者	対象人数	〇〇名
事業運営にあたる者	〇〇〇〇役員, 食生活改善推進員	事業運営にあたる者の人数	〇〇名
事業に関する問い合わせ先	会 計 ○ ○ ○ ○ 電話 090-0000-0000 (代表者と同じ場合には省略可)		

〇〇年度歳末地域たすけあい事業実施報告及び決算書

団体名 ○ ○ ○ ○ ○ ○

代表者 役職名 ○ ○ ○ ○ 印

事業報告

事業名	(例) ふれあい食事会		
実施期日及び回数	〇〇年〇〇月〇〇日 (月)	回数	1 回
実施場所	〇〇〇〇会館		
事業の対象者	〇〇地区内の〇〇歳以上のひとり暮らし高齢者	対象者参加人数	〇〇名
事業運営にあたった者	〇〇〇〇役員, 食生活改善推進員	事業運営にあたった者の人数	〇〇名
事業実施内容と成果	(例) ひとり暮らし高齢者の方〇〇名の参加で, 食生活改善推進員の手作り料理によるお食事会を開催した。アトラクションのマジックショーには会場が湧き, 保育園児 (〇名) による合唱には, にこやかに手拍子を打って楽しんでいただいた。ひとり暮らしの方と, 地域とのつながりの一助となった。		
特記事項			

※「歳末たすけあい募金助成事業」である周知 PR 実施方法が確認できる資料 (チラシ・写真等) も添付下さい

決算書

1 収入の部

単位：円

項 目	決 算 額	内 訳
1 歳末地域たすけあい事業助成金	40,000	水戸市社会福祉協議会より
2 主催者負担金	14,427	〇〇事業費
3 参加費		
4		
5		
合 計	54,427	

2 支出の部

単位：円

項 目	決 算 額	内 訳
1 報償費	3,000	マジックショー出演者謝礼 2,000 野菜提供者へお礼(図書カード) 1,000
2 食糧費	38,757	保育園へ手土産 1,000 事前打合お茶 770 食材 32,523 ペットボトルお茶 4,464
3 消耗品費	2,500	テーブル用飾り花 2,500
4 物品購入費		
5 役務費	2,020	連絡用通信運搬費 620 行事用保険 1,400
6 使用料及び賃借料	2,500	会館使用料 調理実習室 1,000 ホール 1,500
7 交通費	2,500	食推員お料理手伝い旅費(5名分) 2,500
8 事務費	1,742	写真プリント代 380 招待状用紙 628 インク 734
9 光熱水費	1,408	ストーブ灯油代 4台分 1,408
10		
合 計	54,427	

※領収証の写しを添付してください。

