

受付者		整理番号		※事務局記入欄
-----	--	------	--	---------

# 平成30年度 あさひ ふれあい助成金完了報告書

社会福祉法人横浜市旭区会福祉協議会会長 様

平成 年 月 日

次のとおり事業が完了いたしましたので報告いたします。

申請団体	ふりがな				ふりがな					
	団体名				代表者氏名		印			
	代表者	住所	〒							
		電話			FAX					
	ふりがな				住所	〒				
	連絡担当者名					電話			FAX	
					メール					
	ふりがな				住所	〒				
	会計責任者名					電話			FAX	
					メール					
	助成区分		<input type="checkbox"/> 要援護者支援区分 <input type="checkbox"/> 障害児者支援区分 <input type="checkbox"/> 福祉のまちづくり区分 <input type="checkbox"/> 健康増進区分			助成決定金額		円		
	助成申込事業	区分		申請事業			回数		人数	
要援護者支援		<input type="checkbox"/> 集いの場活動				回		人		
		<input type="checkbox"/> 家事・生活支援活動				回		人		
		<input type="checkbox"/> 配食活動				回		人		
		<input type="checkbox"/> 送迎活動				回		人		
障害児者支援		<input type="checkbox"/> 障害児者支援活動				回		人		
		<input type="checkbox"/> 当事者活動				回		人		
		<input type="checkbox"/> 宿泊・日帰りハイク活動				回		人		
		<input type="checkbox"/> 視覚聴覚障害者支援活動				回		人		
<input type="checkbox"/> 福祉のまちづくり区分					回		人			
<input type="checkbox"/> 健康増進区分					回		人			
参加者数		サービス利用者 または障害者		名 ボランティア		名 その他(家族・講師等)		名		
備考欄(事務局) ※次年度申請 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし( )							受付印			

# 収支報告

団体名：

申込事業全体の決算額を記入してください。（助成対象経費以外経費についても記入してください。）（単位：円）

科 目		予 算 額	決 算 額	説 明（決算額内訳・算出根拠）	
収 入	①あさひ ふれあい助成金			あさひふれあい助成金額	
	② サービス利用者の利用料 障害当事者の会費				
	③ 担い手・ボランティアの会費等				
	④ 他からの助成金・補助金				
	⑤ その他（                    ）				
	⑥ 自主財源計 （②+③+④+⑤）			⑥が⑦に占める割合 ⑥÷⑦=20%以上                    %	
	⑦小計（①+⑥）				
	⑧ 前年度繰越金			⑧が⑩に占める割合 ⑧÷⑩=25%以下                    %	
	⑨ 前年度積立金				
	⑩合計（⑦+⑧+⑨）				
科 目		予 算 額	予 算 額 の うち 助 成 金 を 充 て る 金 額	決 算 額	説 明（決算額の内訳・算出根拠）
支 出	⑪ 活動費				
	⑫ 活動場所の維持費				
	⑬ 物品購入費 （除：食材費・飲食経費）				
	⑭ 謝金				
	⑮ 通信運搬費				
	⑯ 車両経費 （事業に関わる車両に限る）				
	⑰ 保険料				
	⑱ 印刷費				
	⑲ コーディネーター人件費				
	⑳ 拠点整備と改修費				
小 計⑳（⑪～⑳）					
助成対象外経費	㉒ 次年度繰越金		/		
	㉓ 次年度積立金		/		
	㉔ その他（                    ）		/		
	㉕ その他（                    ）		/		
合 計㉖（㉑～㉕）					

\* 収入・支出の合計額は同額になります。説明欄は、内訳・算出根拠も必ず詳しくご記入ください。

\* 記入にあたっては、申込事業全体の予算額を記入してください。（助成対象経費以外の経費についても記入）

# 事業報告

団体名：

平成30年4月～平成31年3月の申請事業における年間実施報告について**該当する項目**にご記入ください。

月	日時	実施回数※	参加者数※	会場	事業内容
			※集いの場/配食/障害児者支援区分/福祉のまちづくり区分/健康増進区分 は記入下さい		
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
1					
2					
3					
合計					
月平均/ 1回当たりの人数					

※「実施回数」・「参加者」の考え方は区分・事業ごとに以下のカウント方法となります。

<input type="checkbox"/> 「集いの場」「福祉のまちづくり区分」「健康増進区分」	➡	年間回数と1回あたりの参加者・利用者
<input type="checkbox"/> 「配食」「障害児者支援活動・当事者活動」	➡	1回あたりの参加者数・利用者数
<input type="checkbox"/> 「家事生活支援事業」	➡	年間回数（訪問者数）
<input type="checkbox"/> 「送迎」	➡	年間回数（送迎回数）
<input type="checkbox"/> 「障害児者宿泊・日帰りバスハイク事業」	➡	1回の参加者数
<input type="checkbox"/> 「視覚・聴覚障害者支援事業」	➡	年間の利用者数総数

団体名:

■ 30年度の活動を振り返って

■ 今後の課題

■ 事業の周知について(平成30年度どのように活動を周知したか教えてください)

■ 他団体との連携について(活動にあたり他団体とどのように連携したか教えてください)

■ 活動の様子(写真やチラシなど)添付してください。

■ 共同募金たより等広報への写真使用 可 ・ 否