

| | |
|-----|--|
| 提出者 | |
| 連絡先 | |

| | | | | |
|-----|--|------|--|---------|
| 受付者 | | 整理番号 | | ※事務局記入欄 |
| 局長 | | 次長 | | 課員 |

令和6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社会福祉協議会会長 様

令和 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 | | | |
| | 団体名 | | | |
| | ふりがな | 住所 | 〒 | |
| | 代表者名 | | 電話 | FAX |
| | | | メール | |
| | 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 |
|------|--|--------|---|

| 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 |

備考欄(事務局)

※次年度申請 あり なし ()

受付印

収支報告

団体名:

申請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 (千円単位) |
| | 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% % |
| | ⑦小計 (①+⑥) | | | ※小数点第1位切捨て |
| | ⑧ 前年度繰越金 | | | ⑧が⑩に占める割合 ⑧÷⑩≤25% % |
| | ⑨ 前年度積立金 | | | ※小数点第1位切上 |
| | ⑩合計 (⑦+⑧+⑨) | | | |
| 科 目 | | 予 算 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㉑ (⑪~⑳) | | | | |
| ㉒ その他 () | | | | |
| ㉓ その他 (R6年度返還金) | | | | |
| ㉔ 次年度積立金 | | | 目的: (年目) | |
| ㉕ 次年度繰越金 | | | | |
| 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。

収支報告

団体名:

申請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 (千円単位) |
| | 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% % |
| | ⑦小計 (①+⑥) | | | ※小数点第1位切捨て |
| | ⑧ 前年度繰越金 | | | ⑧が⑩に占める割合 ⑧÷⑩≤25% % |
| | ⑨ 前年度積立金 | | | ※小数点第1位切上 |
| | ⑩合計 (⑦+⑧+⑨) | | | |
| 科 目 | | 予 算 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㉑ (⑪~⑳) | | | | |
| ㉒ その他 () | | | | |
| ㉓ その他 (R6年度返還金) | | | | |
| ㉔ 次年度積立金 | | | 目的: (年目) | |
| ㉕ 次年度繰越金 | | | | |
| 合 計㉖ (㉑~㉕) | | | | |

収支報告(子どもの未来応援助成金重複用)へご記入ください
【様式(3-2-①)】

* 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。

【子どもの未来応援助成金重複用】

様式（3-2-①）

子どもの未来応援助成金と重複して申込された団体は支出の小計⑪～⑳はこちらの用紙にご記入ください

支出報告

団体名：

申請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 | 子どもの未来 予算額 | 決算額 | 子どもの未来 決算額 | 説 明（決算額内訳・算出根拠） |
|--|-------------------------|-----|---------------|-----|---------------|-----------------|
| | 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) | | | | | |

事業報告

団体名：

令和6年4月～令和7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:

■今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(今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)

■ふれあい助成金は寄付金が財源となっています。寄付者へのメッセージをご記入ください

■関連する第4期きらっとあさひプランの目標(振り返り) ※該当するものにチェックを入れてください。

1 誰もが、ともに生きるまち 2 みんなが、声をかけあえるまち 3 ひとりひとりが、自分らしくいられるまち

■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 ・ 不可