

社会福祉法人 高島市社会福祉協議会

会長 古川 進 様

完了報告

見守りネットワーク活動助成金実績報告書

平成29年度に助成を受けた事業が完了しましたので、下記のとおり報告します。

記

助成金受領額 _____ 円

実績報告者（申請者）

住 所	〒520-		
団体名			
代表者	<input type="checkbox"/> 印	役職名	
電 話	(できるだけ日中連絡が取れる番号)	E-mail	

助成を受けておこなった事業の結果（□に✓してください）

活動名称	
実 績	<input type="checkbox"/> カフェの開催 回 実施月日 ()
・回数記入	<input type="checkbox"/> 見守り訪問 回 実施月日 ()
・予定記入	<input type="checkbox"/> その他 回 実施月日 ()
見守り会議	回 実施月日 ()
活動による 成果と課題	活動して良かったこと（成果）
	改善が必要と思ったこと（課題）

収支決算（申請された活動に係るすべての経費について、記載してください）

（収入）

項目	金額（円）	金額の内容・積算根拠
当該助成金		
その他の補助金・助成金等		
自己負担金		
合計		

（支出）

項目	金額（円）	金額の内容・積算根拠
合計		

※ 内容と積算根拠を必ずご記入ください。

※ 収入と支出の合計欄の数字が一致しているかご確認ください。

今後の事業見通し（該当する項目にチェックをお願いします）

見守りネットワーク活動を

- そのまま継続する
- より発展した形で実施する
- 縮小して継続する
- 休止する
- その他

【内容、理由等】

添付書類

- 事業実施がわかる写真（3枚程度）
- チラシなどの印刷物