

様式2

平成30年度 福祉推進委員会助成金 実績報告書

平成 年 月 日

社会福祉法人高島市社会福祉協議会会長 様

1. 実績

※ 提出期限 3月25日

地区（自治会）	地区（自治会）福祉推進委員会	
報告者	氏名 ⑩	役職 （福祉推進委員長・区長・他）
	住所	TEL
助成金実績額	委員会活動助成① 円	サロン助成②（ 回×2,000円） 円
	合計（①+②=③） 円 ※	
助成金決定額（すでに交付した額）④		円
返金額（決定額④－実績額③）		円

※実績額③が決定額④より多い場合は、職員にお申し出の上、追加分の請求書を添付ください。

2. 決算

活動で使った経費（支出）	内容	金額	積算内訳	
	合計			

財源（収入）	内容	金額	備考
	社協助成金		※助成金実績額と同額
	合計		

※収入と支出の合計は同額になります。

### 3. 活動実績

	時期	事業名	参加者（人数）	内容と実施効果
委員会活動（支援活動・啓発活動・交流活動・会議等）				
	委員会活動の合計		回	延べ 人参加
ふれあいサロン（年3回以上で、65歳以上が半数以上の集い）				
	ふれあいサロン活動の合計		回	延べ 人参加

### 4. 報告にあたって区長さんの承認欄

区長氏名 <div style="text-align: right;">  </div>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

※締め切りは3月25日です。

5. 福祉推進委員会助成金を受けて活動し、どのような成果があったかをご記入ください。  
※助成を受けられた方々のメッセージを広報やホームページへ掲載し、社協会費の使い道を地域の方々へお知らせします。

地区(自治会)名	地区（自治会）福祉推進委員会
活動の成果	活動の成果をご記入ください。
活動の課題	活動の課題をご記入ください。
活動を通して感じたことや嬉しかったことなどをご記入ください。（200字以内）	

※添付書類：①活動実施におけるチラシ等配布書類 ②活動の写真 ※締め切りは3月25日です。