

様式2

令和2年度 福祉教育推進校助成金 実績報告書

令和 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 令和3年3月15日

| | | |
|-----------------------|---------------------------------------|-----------|
| 学校名 | | |
| 報告者 (学校(園)長) | 氏名 ① | (連絡先担当者名) |
| | 住所 520- 高島市 | TEL — |
| 総活動費の合計額 | 円① | |
| 助成金の実績額 | (①の3/4の額、上限1万5千円) 円② | |
| 助成金決定額 (すでに交付を受けた額) ③ | 円 | |
| 返金額 (決定額③－実績額②) | 円 | |

※助成金実績額は、1,000円未満は切り捨てです。
 ※実績額②が決定額③より多い場合は、職員にお申し出ください。

2. 決算

| 活動で使った経費(支出) | 内容 | 金額 | 積算内訳 | |
|--------------|------------|----|------|--|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | 合計 (総活動費①) | | | |

| 財源(収入) | 内容 | 金額 | 備考 |
|--------|-------|----|--------------|
| | 社協助成金 | | ※助成金の実績額②と同額 |
| | | | |
| | 合計 | | |

3. 活動実績

| 時期 | 事業名 | 参加者（人数） | 内容と実施効果 |
|----|-----|---------|---------|
| | | | |

4. ご意見欄（活動における課題や、社協に対するご意見など）

| |
|--|
| |
|--|

※添付書類：①活動実施の案内チラシ等の広報物 ②活動の写真