（様式 ④）

　　年　　月　　日

京丹後市社会福祉協議会長　様

組織名

サロン名

代表者　　　　　　　　　　　　　㊞

住所

電話番号

令和５年度地域福祉活動支援事業サロン活動実施報告について

標記の件につきまして、別紙「令和５年度地域福祉活動支援事業サロン活動報告書」のとおり実施したので、関係書類を添えて報告します。

記

１．交付額 　　　　　　　　　　　　　　円

２．添付書類

（１）令和５年度地域福祉活動支援事業サロン活動報告書

（２）活動内容がわかる資料（案内チラシや写真など）

（３）レシート（領収書）の写し

（様式 ⑤）

令和５年度地域福祉活動支援事業サロン活動報告書

|  |  |
| --- | --- |
| 組織名 |  |
| 交付額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| サロンの名称 |  |
| 対象 |  |
| 実施場所 |  |
| 主な内容 | 年間実施回数（　　　　　回） 年間参加のべ人数（　　　　　　人） |
| 活動を通じて感じたこと |  |

収　入 支　出

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 科　目 | 金　額 | 備 考 |  | 科　目 | 金　額 | 備 考 |
| 参加費 |  |  |  |  |  |  |
| 社協助成金 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 合　計 |  |  |  | 合　計 |  |  |

※活動内容がわかる資料（案内チラシや写真等）、レシート（写し）を添付してください

※支出科目は茶菓子、謝礼、借上げ料、資料・材料代、広報費、消耗品など

（様式 ⑥）

令和５年度 地域福祉活動支援事業「見守り活動」報告書

|  |  |
| --- | --- |
| サロンの名称 |  |
| サロン申請回数 | 　　　　　　　　　　　　　　　回 | 申請時の回数をご記入ください。 |
| 上記回数の内、見守り活動に切り替えた回数 | 　　　　　　　　　　　　　　　回 |
| 訪問に切り替えた日と訪問先の人数※訪問先の人数は、１回あたり５名以上※（　）内には電話代をご記入ください。この様式⑥が電話代の領収書となります。※電話代以外の経費は領収書を別途添付してください。 | ①　　　　月　　　　日　　　　　人（　　　　　　円） |
| ②　　　　月　　　　日　　　　　人（　　　　　　円） |
| ③　　　　月　　　　日　　　　　人（　　　　　　円） |
| ④　　　　月　　　　日　　　　　人（　　　　　　円） |
| ⑤　　　　月　　　　日　　　　　人（　　　　　　円） |
| ⑥　　　　月　　　　日　　　　　人（　　　　　　円） |
| ⑦　　　　月　　　　日　　　　　人（　　　　　　円） |
| ⑧　　　　月　　　　日　　　　　人（　　　　　　円） |
| ⑨　　　　月　　　　日　　　　　人（　　　　　　円） |
| ⑩　　　　月　　　　日　　　　　人（　　　　　　円） |
| 電話代の合計　　　　　　　　　　　　　　　円 |

※この報告書は、様式⑤「令和５年度地域福祉活動支援事業サロン活動報告書」と合わせて社会福祉協議会へ提出してください。