令和　　年　　月　　日

令和　　年度　社会福祉法人　南丹市社会福祉協議会
ボランティアグループ活動助成【報告書】

社会福祉法人　南丹市社会福祉協議会
会　　長　吉　　田　　進　様

団体名

代表者職・氏名

印

下記のとおり報告します。

本助成を受けて実施した活動の内容	※活動内容がわかる写真・資料等があれば添付してください。		
活動実施場所		参加者数（のべ）	人
対　象　者（あてはまるものに✓を入れてください。）	高　齢　者：☐高齢者全般　☐要介護高齢者　☐要支援高齢者 ☐高齢者世帯　☐介護者・家族 障害児・者：☐障害児者全般　☐知的障害児者　☐身体障害児者 ☐精神障害者　☐心身障害児者　☐介助者・家族 児童・青少年：☐乳幼児　☐児童　☐青少年 ☐一人親家族　☐養護児童　☐遺児・交通遺児 住民全般：☐住民全般　☐災害等被災者　☐在日外国人 ☐低所得者・要保護世帯 ☐その他（　　）		
活動の成果やこれからの活動について			
赤い羽根共同募金運動にご協力いただいたみなさま宛「ありがとうメッセージ」	（※ホームページ等に掲載しますので、ご協力をお願いします。）		

◆収支決算報告

【　収　入　】		申　請　額	決　算　額	内　　訳　　等
本　助　成　金				
自己資金				
合　　計				

【　支　　出　】	申　請　額	決　　算　　額	内　　訳　　等（具体的に）
諸　　謝　　金			
旅　費　交　通　費			
消　　耗　　品　　費			
印　刷　製　本　費			
会　　議　　費			
通　信　運　搬　費			
備　品　購　入　費			
賃　　借　　料			
合　　計			

※領収書原本を添付してください。　項目により欄が足らない場合は追加してください。
※交流活動のため等の食材費は助成対象となりますが、飲食費（湯茶代は除く）は助成対象外となります。飲食費（湯茶代は除く）と確認された場合は返金いただくこともあります。
※研修費については、研修内容のわかる資料を添付して下さい。
※本助成は財源の一部に赤い羽根共同募金が活用されています。募金の使いみちを市民の皆様にお伝えするために、活動の様子がわかる写真のデータの提供等、ご協力をお願いいたします。

＜問合せ・書類提出先＞
社会福祉法人　南丹市社会福祉協議会　地域支援課
園部事務所　〒622-0014　南丹市園部町上本町南２番地 22
八木事務所　〒629-0134　南丹市八木町西田山崎 17 番地
日吉事務所　〒629-0301　南丹市日吉町保野田垣ノ内６番地４
美山事務所　〒601-0722　南丹市美山町安掛下８番地

地域支援センター　TEL；0771-68-3611　FAX；0771-63-5606
担当者メールアドレス＆ＬＩＮＥＩＤ
芦田　ashida_takashi@nantan-shakyo.or.jp
上西　uenishi_takahiro@nantan-shakyo.or.jp

芦田　上西