

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
ボランティア団体活動助成 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

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； <input type="checkbox"/> 高齢者全般 <input type="checkbox"/> 要介護高齢者 <input type="checkbox"/> 要支援高齢者 <input type="checkbox"/> 高齢者世帯 <input type="checkbox"/> 介護者・家族 障がい児・者； <input type="checkbox"/> 障がい児者全般 <input type="checkbox"/> 知的障がい児者 <input type="checkbox"/> 身体障がい児者 <input type="checkbox"/> 精神障がい者 <input type="checkbox"/> 心身障がい児者 <input type="checkbox"/> 介助者・家族 児童・青少年； <input type="checkbox"/> 乳幼児 <input type="checkbox"/> 児童 <input type="checkbox"/> 青少年 <input type="checkbox"/> 一人親家族 <input type="checkbox"/> 養護児童 <input type="checkbox"/> 遺児・交通遺児 課題を抱える人； <input type="checkbox"/> 災害等被災者 <input type="checkbox"/> 低所得・生活保護 <input type="checkbox"/> 長期療養者 <input type="checkbox"/> 在日外国人 <input type="checkbox"/> 更生保護関係者 <input type="checkbox"/> ホームレス <input type="checkbox"/> 犯罪被害者 <input type="checkbox"/> 不登校児 <input type="checkbox"/> ひきこもりの人 <input type="checkbox"/> DV被害者 <input type="checkbox"/> 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。項目により欄が足り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 電話：0771-62-4125

八木事務所 〒629-0134 南丹市八木町西田山崎17番地 電話：0771-42-5480

日吉事務所 〒629-0301 南丹市日吉町保野田垣ノ内6番地4 電話：0771-72-0947

美山事務所 〒601-0722 南丹市美山町安掛下8番地 電話：0771-75-0020

