

様式7 (地域ふれあいサロン助成事業)

令和 ** 年 * 月 ** 日

令和 ** 年度 地域ふれあいサロン助成金実績報告書

社会福祉法人 志摩市社会福祉協議会
会 長 前 田 正 典 様

(受配者)

サロン名

●●サロン

ふりがな

はまじま はなこ

代表者名

浜島 花子

印

住 所

志摩市浜島町浜島****

電話番号

0599-**-****

令和 ** 年度 地域ふれあいサロン助成金について、下記のとおり関係書類を添えて報告します。

助成金交付額 金 30,000 円

(添付書類)

- 1. 事業報告書 (様式8)
- 2. 収支決算書 (様式9)
- 3. ありがとうメッセージ (様式10) ※写真添付
- 4. その他 ()

*提出するものへを入れる。

本会より助成を受けた金額をご記入ください。

様式8 (地域ふれあいサロン助成事業)

令和 ** 年度 事業報告書

サロン名

●●サロン

1. 実施場所		●●公民館			
2 活 動 内 容	月	実施回数	参加者 (人)	スタッフ (人)	実施内容
	4	2	30	10	体操、茶話会、レクリエーション
	5	2	30	10	体操、茶話会、レクリエーション
	6	2	26	9	体操、茶話会、レクリエーション
	7	2	30	10	体操、茶話会、レクリエーション
	8	2	30	10	体操、茶話会、レクリエーション
	9	2	30	10	体操、茶話会、レクリエーション
	10	2	30	10	体操、茶話会、レクリエーション
	11	2	26	9	体操、茶話会、レクリエーション
	12	2	30	10	体操、クリスマス会
	1	2	28	10	体操、新年会
	2	2	30	10	体操、茶話会、レクリエーション
	3	2	30	10	体操、お花見
	計	24回	350人		
3. 事業を啓発した方法		地区内回覧			
4. 共同募金運動への協力内容		<ul style="list-style-type: none"> ・参加者へ募金協力の呼びかけを実施した。 ・サロン会場に募金箱を設置した。 			

様式9 (地域ふれあいサロン助成事業)

令和 ** 年度 収支決算書

サロン名

●●サロン

1. 収入の部 〔単位：円〕

科目	決算額	摘要
助成金収入	30,000	地域ふれあいサロン助成金
繰越金収入		昨年度繰越金 (自己資金分)
参加費収入	35,000	100円×350名
合計	65,000	

2. 支出の部 〔単位：円〕

科目	決算額	摘要	内助成金の充当額
消耗品費	10,000	コピー用紙、事務用品	2,560
印刷製本費	1,000	チラシ印刷代	1,000
保険料	13,440	ボランティア行事用保険 (@560×24回)	13,440
賃借料	12,000	会場使用料 (@500×24回)	12,000
飲食費	28,560	サロン茶菓子代	1,000
合計	65,000		30,000

※食事・お茶 (飲食費)、レク景品 (食費・消耗品費) の提供がある場合は、内助成金の充当額の10%以上の参加者の自己負担金 (参加費収入) が必要です。

※志摩市社会福祉協議会の助成金は繰越できませんのでご注意ください。

地域の皆さまへ「ありがとうメッセージ」

サロ ン 名	●●サロン
活動風景や行事開催時の写真をご提供ください。 *下欄へ添付、又はメールにてデータを送信	
写真を添付	
ありがとうメッセージを記入してください。(文字数の指定なし) *極端に短い文章は控えてください。 *寄付者への感謝の気持ちや助成金の使い道、事業の効果などを記載してください。	
体操、茶話会・レクリエーションを行っています。 参加者からは「サロンに参加するようになり、楽しい気分になることが多くなった」との声も聞かれ、これからも地区の皆様にとっての居場所となれるよう活動していきます。助成金はチラシの印刷代や保険料等へ活用しました。ありがとうございます。	

※ご提供いただいた「写真」と「ありがとうメッセージ」は、広報誌などに随時掲載させていただきます。掲載できる写真とメッセージをご提供ください。

なお、送付いただいた写真はご返却しませんのでご了承ください。

※データ送付の場合は、chiiki@shima-fukushikyo.or.jp までお願いします。

本事業は、共同募金配分金を財源としています。

