

## 第3号様式（第6条関係）

## 助成金交付請求・実績報告書

年 月 日

社会福祉法人志木市社会福祉協議会会長 様

報告者 団 体 名 \_\_\_\_\_

代 表 者 氏 名 \_\_\_\_\_

印 \_\_\_\_\_

年 月 日付け志社協第 号で承認を受けたものについて、社会福祉法人志木市社会福祉協議会地域福祉活動助成金交付要綱第6条の規定により、次のとおり請求し、活動の実績について報告します。

## 活動報告書

助成年度	年度				
分類・事業名 ※該当する事業に○をつけてください	1 地域のつながりづくり支援	(1) 地区敬老会支援	(2) 世代間交流支援	(3) 福祉施設訪問支援	(4) 在宅高齢者訪問支援
	2 生活を支える活動支援	(1) 生活サポート活動支援	(2) 社会参加支援	(3) 障がい者交流支援	/
実施日	年 月 日 ( )		会場・施設等		
内容・ 参加(訪問)者数	参加(訪問)者 _____ 人				
助成金額	円				

## 収支報告書

収 入		支 出	
科 目	金 額 (円)	科 目	金 額 (円)
参加者負担金			
社協助成金			
団体負担金			
収入合計		支出合計	

注1) 助成金は百円未満の端数を切り捨てた額です。

注2) 事業のチラシ・回覧など、写真、支出した領収書（写）の3点を添付してください。

## 【職員確認欄】

事業のチラシ・回覧など 写真 助成金額以上の領収書（写）

