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特別助成　【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趣旨・目的 |  |
| 本助成を受けて実施した活動の内容 |  |
| 本助成を受けて実施した活動の成果 |  |
| 今後の活動方針 |  |
| 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。） |

※決算報告の内容と合致するように記入してください。

※該当する資料などがありましたら添付してください。

◆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



芦田



上西

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