

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 害 児 ・ 者 : <input type="checkbox"/> 障害児者全般 <input type="checkbox"/> 知的障害児者 <input type="checkbox"/> 身体障害児者 <input type="checkbox"/> 精神障害者 <input type="checkbox"/> 心身障害児者 <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 住 民 全 般 : <input type="checkbox"/> 住民全般 <input type="checkbox"/> 災害等被災者 <input type="checkbox"/> 在日外国人 <input type="checkbox"/> 低所得者・要保護世帯 <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  
 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

