

# 福祉施設地域ふれあい事業 報告書

地域ふれあい事業を下記のとおり実施しましたので、経費領収書を添えて報告いたします。

助成申請額	27,000 円	総事業費	45,502 円
事業名	〇〇作業所 感謝祭		
開催日時	令和 6 年 5 月 26 日 (土) 10 : 00 ~ 14 : 00	開催場所	〇〇作業所 交流スペース
対象者・参加者数	施設利用者 ( 48 人) 関係者 ( _____ 人) 地域住民 (大人 18 人・こども _____ 人) 参加者総数 ( 66 人)		
主催団体	〇〇作業所	共催団体	
対象地域及び自治会・町内会	△△町内会		

<活動経費>

所要経費 内 訳  (領収書： 別添のとおり)	科目	支出金額	科目	支出金額
	事務費(チラシ印刷代等)	2,980 円		円
	消耗品代(材料費,景品代等)	34,762 円		円
	会場費	円		円
	講師謝礼	7,200 円		円
	保険料	560 円		円
		円		円
		支出合計(総事業費)	45,502 円	

添付書類確認欄  明細が確認できるレシートまたは領収書 (コピー可)

※ 振込先は団体名義の口座でお願いいたします。

助成金受取口座	金融機関・支店名	第四北越 <u>銀行</u> ・信用金庫・農協 労働金庫・信用組合	中山 <u>本店</u> <u>支店</u>
	預金種別	1 普通 (総合口座を含む) 2 当座	口座番号 1 2 3 4 5 6 7
	フリガナ 口座名義	フク. マルマルカイ マルマルサギョウショ 社会福祉法人 〇〇会 〇〇作業所	

令和 6 年 6 月 3 日  
新潟市東区社会福祉協議会長 様

※ 事業実施後1か月以内に、領収書(明細がわかるもの。コピー可)を添付し東区社会福祉協議会へご提出ください。

※ 年度末(3月)開催の場合は、3月中に報告書をご提出ください。

【団体名】 社会福祉法人 〇〇会 〇〇作業所

代表者名 ●●●●

住所 〒 950 - △△△△

新潟市東区 〇〇x-x-x

電話番号 025 - xxx - xxxx

【連絡先】 (申請者と異なる場合に記入)

氏名 ◆◆◆◆

住所 〒 950 - △△△△

新潟市東区 〇〇x-x-△

電話番号 090 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇

受付印

事務局長	局長補佐	地区担当	事業担当	備考