

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	20,000 円	総事業費	87,800 円
事業名	ひがし自治会 ふれあい訪問事業		
開催日時	令和 4 年 5 月 22 日 (日) 9 : 30 ~ 12 : 00	開催場所	ひがし集会所
対象者・参加者数	高齢者 (38 人) 大人 (_____ 人) 障がい者 (_____ 人) 子ども (_____ 人) ボランティア (_____ 人) 関係者 (8 人) 参加者総数 (46 人)		
実施団体	<input type="checkbox"/> 単一自治会・町内会 複数の自治会・町内会で実施する場合、自治会・町内会名を記入してください <input checked="" type="checkbox"/> 複数自治会・町内会 (ひがし第二自治会)		

<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)	円		円
	消耗品代(材料費,景品代等)	55,000 円		円
	会場費	円		円
	講師謝礼	円		円
	保険料	4,460 円		円
		円		円
		支出合計(総事業費)	59,460 円	
添付書類確認欄	<input type="checkbox"/> 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	銀行・信用金庫・農協 労働金庫・信用組合	木戸	本店 支店
	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	ヒガシジチカイ カイチョウ ヒガシクタロウ ひがし自治会 会長 東区太郎			

令和 4 年 6 月 1 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】 ひがし自治会

代表者名 会長 東区 太郎

住所 〒 950 - ΔΔΔΔ
新潟市東区 ○○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 下木戸 花子

住所 〒 950 - ΔΔΔΔ
新潟市東区 ○○x-x-x

電話番号 090 - 0000 - 0000

受付印

事務局長	局長補佐	地区担当	事業担当	備考