

## 令和 年度ふれあい・いきいきサロン活動助成金報告書

令和 年 月 日

山梨市社会福祉協議会長 様

報告者 団 体 名 \_\_\_\_\_

代表者氏名 \_\_\_\_\_ (印)

住所 山梨市 \_\_\_\_\_

電話 0553 ( ) \_\_\_\_\_

(経由) \_\_\_\_\_ 地区社会福祉協議会

会長 \_\_\_\_\_ (印)

標記助成金について、次のとおり報告します。

サロン名称		会 場	
実施回数	<input type="checkbox"/> 週 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 年 回 (計 年 回実施) *実施日は、別紙参加者名簿のとおり		
対象者 (複数可)	<input type="checkbox"/> 高齢者 ( 歳以上) <input type="checkbox"/> 一人暮らし高齢者 ( 歳以上) <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
参加人数	年 間 高 齢 者 協 力 者 計 延 べ 人 数 ( 障 害 者 ) 名 ( ボ ラ ン テ ィ ア ) 名 名 *各回参加者数は、別紙参加者名簿のとおり		
活動内容 (複数可)	<input type="checkbox"/> 会食 <input type="checkbox"/> 茶話会 <input type="checkbox"/> レクリエーション <input type="checkbox"/> 転倒骨折予防活動 <input type="checkbox"/> 介護予防活動 <input type="checkbox"/> 医療・健康相談 ( 血 圧 測 定 ) <input type="checkbox"/> 仲間づくり <input type="checkbox"/> その他 ( )		

科 目		決算額 (円)	摘 要
収 入 の 部	助 成 金	市社会福祉協議会	名× 円× 回
		地区社会福祉協議会	
		そ の 他	区、他団体からの助成金等
	会 費		1人あたり 回・月・年 円
	自 己 資 金		繰越金等
	合 計		
支 出 の 部	会 議 費		打合せ会経費
	食 糧 費		
	消 耗 品 費		
	合 計		