

障害福祉団体区分

受付者		整理番号	※事務局記入欄		
局長		次長		課員	

令和6年度 戸塚区社協フレンズ助成金完了報告書

社会福祉法人横浜市戸塚区社会福祉協議会会長 様

令和 年 月 日

次のとおり事業が完了いたしましたので報告いたします。

申請団体	ふりがな				
	団体名				
	ふりがな	住所	〒		
	代表者名		電話	FAX	
			メール		
	ふりがな	住所	〒		
	連絡担当者名		電話	FAX	
			メール		
	ふりがな	住所	〒		
	会計責任者名		電話	FAX	
			メール		

助成区分	障害福祉団体区分	助成 決定金額	円
------	----------	------------	---

区分	申請事業	回数	人数
<input type="checkbox"/> 障害福祉団体		回	人

備考欄 (事務局) ※次年度申請 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし ()	受付印
---	-----

収支報告

団体名:

申請事業全体の決算額を記入してください。(助成対象経費以外経費についても記入してください。)

(単位: 円)

科 目		予 算 額	決 算 額	説 明 (決算額内訳・算出根拠)	
収 入	① 戸塚区社協フレンズ助成金			戸塚区社協フレンズ助成金額 (千円単位)	
	自主財源	② サービス利用者の利用料 障害当事者の会費			
		③ 担い手・ボランティアの会費等			
		④ 他からの助成金・補助金			
		⑤ その他 ()			
		⑥ 自主財源計 (②+③+④+⑤)			⑥が⑦に占める割合 % □ ⑥÷⑦≥20%
	⑦ 小計 (①+⑥)				※小数点第1位切捨て
	その他	⑧ 前年度繰越金			⑧が⑩に占める割合 % □ ⑧÷⑩≤25%
		⑨ 前年度積立金			※小数点第1位切上
	⑩ 合計 (⑦+⑧+⑨)				
科 目		予 算 額	予 算 額 の うち 助 成 金 を 充 て る 金 額	決 算 額	説 明 (決算額の内訳・算出根拠)
支 出	助成対象経費	⑪ 活動費			
		⑫ 活動場所の維持費			
		⑬ 物品購入費 (除: 食材費・飲食経費)			
		⑭ 謝金			
		⑮ 通信運搬費			
		⑯ 車両経費 (事業に関わる車両に限る)			
		⑰ 保険料			
		⑱ 印刷費			
		⑲ コーディネーター人件費			
		⑳ 拠点整備と改修費			
小 計⑳ (⑪~⑳)					
助成対象外経費	㉑ 次年度繰越金				
	㉒ 次年度積立金				
	㉓ その他 ()				
	㉔ その他 ()				
合 計㉕ (㉑~㉔)					

* 収入・支出の合計額は同額になります。説明欄は、内訳・算出根拠も必ず詳しくご記入ください。

事業報告

団体名：

令和6年4月～令和7年3月の申請事業における年間実施報告について**該当する項目**にご記入ください。

月	日時	実施回数	参加者数	会場	事業内容
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
1					
2					
3					
合計					
月平均/ 1回当たりの人数					

団体名:

■今年度の活動を振り返って
■今後の課題

■事業の周知について(今年度どのように活動を周知したか教えてください)

■他団体との連携について(活動にあたり他団体とどのように連携したか教えてください)

■活動の様子(写真やチラシなど)添付してください。