

社会福祉  
法人 十和田市社会福祉協議会会長 様

(代表者) 住 所 .....  
電 話 .....  
氏 名 .....

令和.....年度ふれあい・いきいきサロン事業実績報告書

( 区分: 助成開始から1年目 ・ 助成開始から2年目 ・ 継続助成 )

サロ ン 名 称	
報 告 対 象 期 間	令和 年 月 ~ 令和 年 月

1. 活動実績

回数	実施月日	活動内容	参加者数
1	月 日		計 人(男 人・女 人)(障がい者 人)
2	月 日		計 人(男 人・女 人)(障がい者 人)
3	月 日		計 人(男 人・女 人)(障がい者 人)
4	月 日		計 人(男 人・女 人)(障がい者 人)
5	月 日		計 人(男 人・女 人)(障がい者 人)
6	月 日		計 人(男 人・女 人)(障がい者 人)
7	月 日		計 人(男 人・女 人)(障がい者 人)
8	月 日		計 人(男 人・女 人)(障がい者 人)
9	月 日		計 人(男 人・女 人)(障がい者 人)
10	月 日		計 人(男 人・女 人)(障がい者 人)
11	月 日		計 人(男 人・女 人)(障がい者 人)
12	月 日		計 人(男 人・女 人)(障がい者 人)
13	月 日		計 人(男 人・女 人)(障がい者 人)
14	月 日		計 人(男 人・女 人)(障がい者 人)
15	月 日		計 人(男 人・女 人)(障がい者 人)

※記入欄が足りない場合はコピーしてお使いください。

裏面に続く

## 2. 収支決算

◆ 収入科目	金 額	内 訳
助 成 金	円	市社会福祉協議会より
	円	
計	円	

◆ 支出科目	金 額	内 訳
謝 礼	円	
食 材 費	円	
事 務 用 品 費	円	
研 修 費	円	
賃 借 料	円	
燃 料 費	円	
保 険 料	円	
計	円	

※報告分の領収書の添付をお願いいたします。