

平成29年度 愛のふれあい交流事業（地域交流の集い活動）助成金 申請書 兼 精算報告書

江別市社会福祉協議会長 様

事業申請 No. \_\_\_\_\_

① 自治会名	自治会			
	<b>事業計画・申請</b>		<b>決算・終了報告</b>	
② 申請・報告承認	下記の内容で申請いたします。 平成 年 月 日 会長 印		下記の内容で決算・精算報告いたします。 平成 年 月 日 会長 印	
③ 事業名				
④ 実施日	平成 年 月 日（予定）		平成 年 月 日	
⑤ 実施場所				
⑥ 参加者	・愛ふれ活動対象者	名	・愛ふれ活動対象者	名
	・愛ふれ活動以外の高齢者・障がい者	名	・愛ふれ活動以外の高齢者・障がい者	名
	・自治会役員	名	・自治会役員	名
	・ボランティア	名	・ボランティア	名
	・	名	・	名
	・	名	・	名
	参加者合計	名	参加者合計	名
⑦ 収入内訳	・事業助成金【申請額】	円	・事業助成金	円
	・バス等借上助成金【申請額】	円	・バス等借上助成金	円
	・自治会負担金	円	・自治会負担金	円
	・参加者負担金	円	・参加者負担金	円
	・	円	・	円
	・	円	・	円
	収入合計	円	収入合計	円
⑧ 支出内訳	・講師謝礼	円	・講師謝礼	円
	・民間バス等借上料	円	・民間バス等借上料	円
	・保険料	円	・保険料	円
	・施設・備品借上料	円	・施設・備品借上料	円
	・入場料・使用料	円	・入場料・使用料	円
	・食材料購入費	円	・食材料購入費	円
	・送料・通信費	円	・送料・通信費	円
	・印刷消耗品費	円	・印刷消耗品費	円
	・	円	・	円
	・	円	・	円
	・	円	・	円
支出合計	円	支出合計	円	
⑨ 事業内容 事業効果等				
⑩ 助成金振込先 ※第1号様式を提出している場合は記入しなくて結構です。	銀行名・支店名		口座番号	
	ふりがな			
	口座名義人			
⑪ 担当者 ※第1号様式と同じ担当者の場合は記入しなくて結構です。	氏名		役職	
	住所		電話	

社協受理日	
-------	--