

(様式第5号)

平成 年 月 日

社会福祉法人

早島町社会福祉協議会 会長 様

団 体 名 _____

代 表 者 氏 名 _____ 印

代 表 者 住 所 早島町 _____

代 表 者 連 絡 先 _____ () _____

福祉団体活動助成活動実績報告書

平成 年度において、交付決定を受けた福祉団体活動助成金にかかる活動実績について、関係書類を添えて報告します。

1. 助成金受取額

助成金の種類	助成金受取額
(1) 団体運営費助成金	円
(2) 活動(事業)別助成金	円
(3) 福祉教育協力費助成金	円
合 計	円

2. 会 員 数 (平成 年3月31日現在)

_____ 名

3. 活動実績報告書

(様式第5号の1またはこれにかわる書類)

4. 収支決算書

(様式第5号の2またはこれにかわる書類)

5. その他

(様式第5号の2)

平成 年度 活動報告書

団体名 ()

活動月	活動(事業)名	活動(事業)内容
4月		
5月		
6月		
7月		
8月		
9月		
10月		
11月		
12月		
1月		
2月		
3月		

(様式第5号の3)

平成 年度 収支決算書

団体名 ()

[1]収入の部

費 目		決算額	備 考
前年度繰越金		円	
社協助成金	団体運営活動費 助成金	円	
	活動(事業)別 助成金	円	
	福祉教育協力費 助成金	円	
会 費		円	
寄付金		円	
利用者負担金収入		円	
雑収入		円	
合 計		円	

[2]支出の部

費 目		決算額	備 考
消耗品費 原材料費		円	
備品等購入費		円	
通信運搬費		円	
印刷製本費		円	
研修費		円	
賃借料		円	
その他		円	
合 計		円	

(様式第5号の3/添付)

平成 年度 監査報告書

団体名 ()

会計監査をしたところ、帳簿の記載は正確で、証拠書類は厳重に保存され、出納状況も良好で適正なものと認めます。

平成 年 月 日

監事氏名

印

(様式第6号)

平成 年 月 日

社会福祉法人

早島町社会福祉協議会 会長 様

団 体 名 _____

代表者氏名 _____ 印 _____

平成 年度分 特別活動（事業）報告書

団体名（ _____ ）

活動(事業)名			
助成区分	<input type="checkbox"/> バス借料(A)	<input type="checkbox"/> 先駆的活動(B)	<input type="checkbox"/> (B)の継続活動(C)
活動(事業)形態	<input type="checkbox"/> 単発活動	<input type="checkbox"/> 通年活動	
活動(事業)内容 (実績・内容・結果)			
活動(事業) 実施主体			
活動(事業) 実施日時			
活動(事業)対象者 及び対象者数			
事業費内訳	費 目	金 額	使 途
		円	
		円	
		円	
		円	
		円	
	合 計	円	
事業費財源	自主財源	円	
	利用者負担金	円	
	社協活動助成金	円	
	その他	円	
	合 計	円	