

## 事業実施報告書

報告日 年 月 日

①自治会名(自治会が認める事業運営主体名)

②代表者名

ふりがな	ふりがな (役職名)	印
------	---------------	---

③住所(事業運営主体代表者住所)

④電話番号

〒 ー 亀岡市	↓どちらか○を (事務局・代表者宅)	
------------	-----------------------	--

⑤助成事業について(事業実施内容は詳しく記入してください。)

事業名			
助成金額	円	総事業費	円
事業実施内容			
事業成果			

⑥事業対象者分類(選択してください。複数選択可)

高齢者	<input type="checkbox"/> 高齢者全般	<input type="checkbox"/> 要介護高齢者	<input type="checkbox"/> 要支援高齢者	<input type="checkbox"/> 高齢者世帯
	<input type="checkbox"/> 介護者・家族			
障害児・者	<input type="checkbox"/> 障害児者全般	<input type="checkbox"/> 知的障害児者	<input type="checkbox"/> 身体障害児者	<input type="checkbox"/> 精神障害者
	<input type="checkbox"/> 心身障害児者	<input type="checkbox"/> 介助者・家族		
児童・青少年	<input type="checkbox"/> 乳幼児	<input type="checkbox"/> 児童	<input type="checkbox"/> 青少年	<input type="checkbox"/> 一人親家族
	<input type="checkbox"/> 養護児童	<input type="checkbox"/> 遺児・交通遺児	<input type="checkbox"/> 家族	
課題を抱える人	<input type="checkbox"/> 災害等被災者	<input type="checkbox"/> 長期療養者	<input type="checkbox"/> 低所得者・要保護世帯	<input type="checkbox"/> 在住外国人
	<input type="checkbox"/> 更生保護関係	<input type="checkbox"/> ホームレス	<input type="checkbox"/> 犯罪被害者	<input type="checkbox"/> 不登校児
	<input type="checkbox"/> ひきこもりの人	<input type="checkbox"/> DV被害者	<input type="checkbox"/> 住民全般	<input type="checkbox"/> その他( )

⑦事業実施時期(事業を実施した時期を記入してください。)

⑧事業回数・対象者数

<input type="checkbox"/> 月 日 ~ 月 日	回	延べ参加(利用)人数 人
<input type="checkbox"/> 月 日		

## ⑨助成事業実施に掛かる収支決算

〔収 入〕

	科 目	金 額	備 考
1	亀岡市社会福祉協議会助成金	円	
2		円	
3		円	
4		円	
5		円	
収 入 合 計		円	

〔支 出〕

	科 目	金 額	備 考
1		円	
2		円	
3		円	
4		円	
5		円	
6		円	
7		円	
8		円	
9		円	
10		円	
支出合計（事業費総額）		円	

～募金者へのありがとうメッセージ～

⑩添付書類（添付書類を明記してください。）※必ず写真を1枚添付してください。

 チラシ・回覧     写真     その他( )

⑪広報の方法（「本事業は歳末たすけあい運動」（事務局：(福)亀岡市社会福祉協議会）の助成を受けて実施しています）

 案内チラシ・回覧     事業当日口頭にて     事業当日会場内に掲示     後日広報誌に記載

⑫事業分類を選択してください(↓一つ選択して下さい)

⑬事業内容分類を選択してください。(↓複数選択可)

目的分類	<input type="checkbox"/> 日常生活支援	<input type="checkbox"/> 社会参加・まちづくり支援	<input type="checkbox"/> 社会福祉施設支援	<input type="checkbox"/> その他の地域福祉支援
	<input type="checkbox"/> 災害対応・防災			
分野・テーマ分類	<input type="checkbox"/> 高齢者福祉	<input type="checkbox"/> 障害者福祉	<input type="checkbox"/> 児童福祉	<input type="checkbox"/> 生活困窮者支援
	<input type="checkbox"/> 社会的孤立防止	<input type="checkbox"/> 子育て支援	<input type="checkbox"/> ボランティア・NPO 中間支援	<input type="checkbox"/> その他の地域福祉
	<input type="checkbox"/> 更生保護	<input type="checkbox"/> 保健・医療	<input type="checkbox"/> まちづくりの推進	<input type="checkbox"/> 災害対応・防災
	<input type="checkbox"/> 環境	<input type="checkbox"/> 地域活動	<input type="checkbox"/> 社会教育・生涯学習	<input type="checkbox"/> 防犯
	<input type="checkbox"/> 犯罪被害者支援	<input type="checkbox"/> 人権擁護	<input type="checkbox"/> 国際理解・交流	<input type="checkbox"/> 男女共同参画
	<input type="checkbox"/> こども健全育成			
機能・形態分類	<input type="checkbox"/> 食事・入浴支援	<input type="checkbox"/> 外出・移動支援	<input type="checkbox"/> 情報・コミュニケーション支援	<input type="checkbox"/> 家事支援
	<input type="checkbox"/> 学習支援	<input type="checkbox"/> つながり支援	<input type="checkbox"/> 就労支援	<input type="checkbox"/> 余暇支援
	<input type="checkbox"/> 除排雪支援	<input type="checkbox"/> その他の生活支援	<input type="checkbox"/> 相談	<input type="checkbox"/> コーディネート
	<input type="checkbox"/> 組織基盤整備	<input type="checkbox"/> 研修・学習・体験	<input type="checkbox"/> 話し合い・ミーティング	<input type="checkbox"/> 交流・イベント
	<input type="checkbox"/> 情報提供	<input type="checkbox"/> 調査・研究	<input type="checkbox"/> 計画づくり	<input type="checkbox"/> 啓発・普及
	<input type="checkbox"/> 資材・広報物制作	<input type="checkbox"/> 土地の取得	<input type="checkbox"/> 備品・機器・車両整備	<input type="checkbox"/> 施設整備
	<input type="checkbox"/> 機器貸出	<input type="checkbox"/> 被災地支援活動	<input type="checkbox"/> その他の活動( )	<input type="checkbox"/> 準備金の積立

⑭使途分類を選択してください。(複数回答可)

事業関係	<input type="checkbox"/> 謝礼	<input type="checkbox"/> 保険料	<input type="checkbox"/> 施設・備品の借上料	<input type="checkbox"/> 入場料・使用料
	<input type="checkbox"/> 資料購入費	<input type="checkbox"/> 材料等購入費	<input type="checkbox"/> 企画・調査・研究費	<input type="checkbox"/> 広報費
	<input type="checkbox"/> 資料・資材作成費	<input type="checkbox"/> 設置費	<input type="checkbox"/> 実費弁償	<input type="checkbox"/> 工賃
	<input type="checkbox"/> 見舞金品・祝い金品	<input type="checkbox"/> 工事費	<input type="checkbox"/> 拠出金	<input type="checkbox"/> 研修費
備品関係	<input type="checkbox"/> 備品購入費			
管理経費関係	<input type="checkbox"/> 通信運搬費	<input type="checkbox"/> 消耗品費	<input type="checkbox"/> 燃料費	<input type="checkbox"/> 光熱費
	<input type="checkbox"/> 水道費	<input type="checkbox"/> 賃借料	<input type="checkbox"/> 建物・備品の維持管理費	<input type="checkbox"/> 旅費交通費

※□のマスにはチェックをつけてください。

上記の内容を、共同募金ホームページに全て(写真含む)掲載することを承諾します。(必須)

社協受付欄

実施団体名：

代表者名：

印