

記入例

徳島県共同募金会阿波市共同募金委員会
会長 殿

代表者の印を必ず押してください。

【団体名】 ○○○○○○○○

【代表者】 ○○○○○○○○ 印

所在地(代表者等の住所)は番地
まで正確に書いてください。
連絡先も必ず書いてください。

〒771-

【所在地】 阿波市○○町○○ ○○番地○

【連絡先】 ○○○-○○○-○○○

共同募金地域配分 「令和8年度 地域福祉活動助成事業」実施報告書

貴会より助成を受けた活動が終了しましたので、次のとおり報告いたします。

◎該当箇所に✓を入れてください。

項目	記入欄
助成種別	<input checked="" type="checkbox"/> 地域 <input type="checkbox"/> 地域歳末
事業名称 (※必須)	例)高齢者施設訪問 事業の名称を書いてください。
事業活動エリア	<input type="checkbox"/> 広域事業 <input type="checkbox"/> 市町村域事業 <input checked="" type="checkbox"/> 小地域事業
対象者分類 (※必須)	<input checked="" type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 高齢者全般 <input checked="" 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 <input type="checkbox"/> 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"/> 介護者・家族 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 課題を抱える人 <input type="checkbox"/> 災害等被災者 <input type="checkbox"/> 低所得者・要保護世帯 <input type="checkbox"/> 長期療養者 <input type="checkbox"/> 在住外国人 <input type="checkbox"/> 更生保護関係者 <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"/> その他 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 住民全般 「○その他」の場合は具体的内容を記述してください。 []

◎該当箇所に✓を入れてください。

<p>目的分類 (※必須)</p>	<p><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 checked="" type="checkbox"/>その他の地域福祉支援</p>
<p>分野・テーマ分類 (※必須)</p>	<p><input checked="" 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</p>
<p>機能・形態分類 (※必須)</p>	<p><input type="checkbox"/>食事・入浴支援 <input type="checkbox"/>外出・移動支援 <input type="checkbox"/>家事支援 <input type="checkbox"/>情報コミュニケーション支援 <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 checked="" type="checkbox"/>交流・イベント <input type="checkbox"/>話し合い・ミーティング <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"/>施設整備 <input type="checkbox"/>備品・機器・車両整備 <input type="checkbox"/>機器貸出し <input type="checkbox"/>被災地支援事業 <input type="checkbox"/>準備金の積立 <input type="checkbox"/>その他の活動</p> <p>*具体的内容を記述してください。(例:見守り活動・サロン活動)</p> <p>{</p>
<p>使途分類 (※必須)</p>	<p>○事業関係 <input type="checkbox"/>謝礼 <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>材料等購入代 <input type="checkbox"/>企画・調査・研究費 <input type="checkbox"/>資料・資材作成費 <input type="checkbox"/>広報費 <input type="checkbox"/>設置費 <input type="checkbox"/>実費弁償 <input type="checkbox"/>工賃 <input checked="" type="checkbox"/>見舞い金品・祝い金品 <input type="checkbox"/>工事費 <input type="checkbox"/>拠出金 <input type="checkbox"/>研修費</p> <p>○土地・建物関係 <input type="checkbox"/>土地の取得・造成 <input type="checkbox"/>建物新築 <input type="checkbox"/>建物荘改築・補修</p> <p>○車両関係 <input type="checkbox"/>車両購入費</p> <p>○備品関係 <input type="checkbox"/>備品購入費</p> <p>○管理経費関係 <input type="checkbox"/>通信運搬費 <input type="checkbox"/>消耗品費 <input type="checkbox"/>宿泊費 <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"/>人件費 <input type="checkbox"/>旅費交通費</p>

具体的事業内容 成果について (※必須)	例) 地元の高齢者施設を訪問し、手作りの記念品をお渡ししたり、 会員による歌や踊りを披露し、入所者の方と交流をする。 (10月と12月の2回実施)		
共同募金運動への協力 内容について (※必須)	○○イベントや行事の際に募金箱を設置した。 街頭募金活動に参加、協力を行った。 会員内で募金を集め寄付した。		
実施場所	○○○市○○○町 ○○○園		
事業実施時期 (※必須)	10 月から 12 月まで		
頻度・利用者数	実施回数 総利用者数 部数・個数	2 回 (※必須) 40 人 (※必須) 部・個	実施回数・総利用者数 は必ず記入してください。
事業収入内訳 (※必須)	総事業費 共同募金助成金額 その他金額	30,560 円 30,000 円 560 円	助成金額とその他金額 の合計が、総事業費の 金額と同じになるよう記 入してください。
事業完了日 (※必須)	令和○○年○○月○○日		
事業支出内訳 ※事業全体の支出 (※必須)	(※費目は、用途分類より選択して記入してください)		
	費目	摘要	支出額
	保険料	ボランティア活動保険料	560 円
	材料等購入費	手作り記念品材料代	20,000 円
	見舞い金品	お菓子代	10,000 円
			円
			円
			円
			円
			円
ありがとうメッセージ (※必須)	例) ボランティア活動を通して施設の高齢者の方々と交流ができ、 大変喜んでいただけたので会員一同も元気をもらえました。 地域の皆さんからの募金で、このような事業が行えることを ありがとうございます。		
	一言でもいいので必ず 書いてください。		

- 申請内容を変更・中止する場合は、必ず連絡をしてください。
- 事業終了時、事業所要額が助成金を下回った場合は、返金いただくようになります。
(※上記2つに該当する場合は、変更申請書(様式第3号)を必ず提出してください。)
- 指定された用途以外には使用しないでください。
- 実施報告書には、事業のチラシ・写真等の事業内容がわかるもの、事業支出のわかる領収書等(原本)を添付してください。
- 報告書は、事業終了後30日以内、もしくは当該年度3月5日(最終締め切り)までに阿波市社会福祉協議会本所または各支所までご提出ください。
- 報告書の事業内容等に関しては、赤い羽根データベース「はねっと」において一般公開されます。