（様式５）

記入例

令和２年度　金沢市福祉ボランティア活動育成事業　　実績報告書

社会福祉法人　金沢市社会福祉協議会　会長　様

以下のとおり助成金の報告をします。　　　**※　提出期限　　令和３年４月９日（金）**

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 | **ボランティアグループ○○○** |
| 代表者 | **金沢　太郎**㊞ | 代表者連絡先 | 　**（△△△）△△△－△△△△** |
| 担当者 | 　**金沢　花子** | 担当者連絡先 | 〒**□□□－□□□□****金沢市○○町△△－△**自宅（**△△△**）**△△△－△△△△**会社**（△△△）△△△－△△△△**携帯（**△△△**）**△△△－△△△△**　 |
| 活　動　内　容 | 助成金額　　＜決定額＞　円 |
| １．会員同士での打ち合わせ、企画のための会議、会員の資質向上を図るための研修、事前練習等の団体の構成員のみで完結する自主的活動の実績を具体的に記入してください。（内容・日時・場所・回数など）**○定例会（年４回）（○月○日、○月○日、○月○日、○月○日）１０時～１１時****場所：××公民館　　　内容：施設訪問日の計画、決算報告など****○研修会（年2回）（○月○日）９時～１７時****場所：××福祉センター　内容：介護福祉士から認知症や傾聴について学ぶ****○手作り教室（年１回）（○月○日）９時～１１時****場所：××公民館　　内容：児童養護施設の子ども達へクリスマスカードと小物を作成** |
| ２．１年間の活動を通じて得られたことを具体的に記入してください。**○一人暮らし高齢者へ○○を贈ることで交流が深まり、地域の見守りに役立った。****○デイサービス＊＊での活動を通して、高齢者との交流を深めることができた。** |

※金沢市福祉ボランティア活動育成事業応募要項の２に掲げるボランティア活動（高齢者、障害者、生活困窮者等への直接的なボランティア活動）の実績は、ボランティア活動報告表（様式６）に記載してください。

※活動内容に関する資料（写真やチラシ等）がありましたら添付してください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  | （様式６） |
| 令和２年度ボランティア活動報告表（１枚で書ききれない場合は、この紙を複写して使用ください。）記入例 |
| 月 | 日時 | 回数 | 場所 | 対象者 | 内容 | 参加人数 | 備考 |
| ５ | 9(土)23(土) | 　2 | 障害福祉サ－ビス事業所○○ | イ | 利用者と○○を作る | 55 | 　 |
| ７ | 10(金) | 　1 | ○○公民館 | ア | 一人暮らし高齢者宅に○○配布 | 15 | 配食サービス |
| 8 | 6(木) | 　1 | 介護老人保健施設○○ | ア | 夏祭りの運営補助 | 10 | 　 |
| 9 | 13(日) | 1 | テルメ金沢 | ア | ○○地区敬老会で○○を披露 | 10 |  |
| 10 | 18(日) | 　1 | ボランティアグル－プ代表者宅 | カ | ﾎﾞﾗﾝﾃｨｱｸﾞﾙ-ﾌﾟ代表者宅で○○教室を開催 | 10 | 不登校児を招いて○○教室 |
| 11 | 　1(日) | 1 | ○○公民館 | ｱ～ｸ | 校下文化祭に参加 | 15 | 　 |
| 12 | 8(火)22(火) | 　1 | 児童養護施設○○ | オ | 施設内の清掃活動クリスマス会に参加 | 1010 | 　 |
| 定期 | 毎週第3水曜日 | 12 | 特別養護老人ホーム○○園 | ア | 入所者の話し相手入所者の着替え補助 | 120 | 　 |
|  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　延べ参加人数をご記入ください。例）1回の活動につき参加者10人であれば10人×12回＝120人　となります。 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 | 　 |
| 合計 | 20 | 　 | 　 | 　 | 210 | 　 |
| うち福祉活動(事務局記入欄) | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| ※ | 記入上の注意等 |
| ① | 貴ボランティアグル－プの活動回数及び活動回数に占める福祉活動の割合を把握するために記入いただくものです。 |
| ② | 会員同士での打ち合わせ、企画のための会議、事前練習の回数等は記入いただく必要はありません。 |
| ③ | 内容の補足説明があれば備考欄に記入ください。 |
| ④ | 対象者欄には、ボランティア活動の対象となる方を下記のア～クの中から選び、該当する記号を記入ください。 |
|  | ア：高齢者(ただし、生活機能向上を目的とする介護予防活動、又は一人暮らしや介護を要する高齢者を対象とする活動に限る) 　　イ：障害児（者）　　　ウ：生活困窮者　　　エ：ひとり親家庭 |
|  | オ：社会的養護児童(被虐待児童、非行児童、施設入所又は里親委託児童等)　　カ：不登校児童 |
|  | キ：貧困の状況にある子ども　　ク：乳幼児（ただし、一時預かりや未就園児に対する相談支援活動 |
|  | に限る。なお、特定の遊び、文化、運動等のメニュ－を継続するものは除く） |
| ⑤ | 参加人数は、担い手となるボランティアの人数を記入ください。 |
| ⑥ | 最下段は記入しないでください。 |

(様式７)

記入例

令和２年度金沢市福祉ボランティア活動育成事業　収支決算書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名　　ボランティアグループ○○○　　．

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 収　　入 | 決　算　額 | 内　訳（必ずご記入下さい） |
| 本助成金（決定額） | **70,000** | **金沢市福祉ボランティア活動育成事業決定額** |
| 他の助成金・補助金等 | 46,000 | ○○助成金20,000円、○○補助金26,000円 |
| 団体・グループ年会費 | 30,000 | @2,000×15名 |
| 参加費・売上金等 | 19,400 | バザ－売上げ |
| 前年度繰越金 | 37,700 | 配食サービス用エプロン購入費30,000円含む |
| その他の収入 | 0 |  |
| 合　　計　※１ | 203,100 |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 支　　出 | 決　算　額 | 内　訳（必ずご記入下さい） |
| 　対　象　経　費 | 通信費 | 1,680 | 切手@84×20枚 |
| 賃借料 | 5,000 | ○○公民館使用料 |
| 消耗品費 | 3,000 | コピ－用紙、ボ－ルペンなど |
| 器材等購入費 | 30,000 | 配食サービス用エプロン購入@2,000×15枚 |
| 原材料費 | 30,000 | 配食サービス用食材購入 |
| 交通費 | 54,000 | @300×15人×12月 |
| 会議費 | 9,000 | お茶代@150×15名×4回 |
| 研修費 | 20,000 | 認知症・傾聴についての研修@5,000×2人×2回 |
| その他 | 0 | 例)平成28年度以降に初めて助成を受けたグル－プ　小計①は助成決定額の２倍以上の金額が必要。例)平成27年度以前に初めて助成を受けたグル－プ　小計①は助成決定額の３倍以上の金額が必要。 |
| 小　計　① | 152,680円 |  |
| 対　象　外　経　費 | 人件費 | 0 |  |
| 仕入代 | 5,000 | バザ－商品仕入れ代 |
| ボランティア活動保険料 | 1,500 | ボランティア活動保険@100×15名 |
| 寄附金等 | 0 |  |
| 積立金 | 30,000 | パソコン購入積立金(@30,000×2年予定) |
| 予備費 |  |  |
| 次年度繰越金 | 13,920 |  |
| 小　計　② | 50,420 | 収入合計額と支出合計額は、必ず同額にしてください。 |
| 合　計（ ① ＋ ② ）※１ | 203,100 |  |

※１　収入と支出の合計欄は、必ず一致するようにしてください。