

令和4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5年4月7日(金)

団体名			
代表者	⑩	代表者 連絡先	() —
担当者		担当者 連絡先	〒 — 自宅 () — 会社 () — 携帯 () —
活 動 内 容	助成金額 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)		
	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。		

※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。

令和4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 _____

(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)		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		
団体・グループ年会費		
参加費・売上金等		
積 立 金		
前年度繰越金		
その他の収入		
合 計 ※1		

(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		
	賃 借 料		
	消 耗 品 費		
	器材等購入費		
	原 材 料 費		
	交 通 費		
	会 議 費		
	研 修 費		
	そ の 他		
小 計 ①			
対 象 外 経 費	人 件 費		
	仕 入 代		
	ボランティア活動保険料		
	寄 附 金 等		
	助成金返納		
	積 立 金		
	次年度繰越金		
そ の 他			
小 計 ②			
合 計 (① + ②) ※1			

※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。