第１０号様式（第１３条関係）

　　　　　　年　　　月　　　日

社会福祉法人

多摩市社会福祉協議会　会長　様

**年度　ふれあい・いきいきサロン事業実績報告書**

【事業報告】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年間延べ開催数 | 年間延べ参加者数（内新規参加者数） | 年間ボランティア延べ参加者数 |
| 回 | 名（内新規参加者　　　　名） | 名 |

|  |
| --- |
| 今年度のサロン活動全体を通じての感想や課題 |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| (A)－(B) | 円 |

【収支決算報告】

〔A：収入　〕

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　目 | 金　　額 | 内容 |
| 社協助成金 | 円 |  |
| 参加費 | 円 |  |
| 前年度繰越金 | 円 |  |
| 社協以外の助成金 | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
| 合　　　計 | 円 |  |

〔B：支出　〕

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項　　目 | 金　　額 | 助成金充当額 | 内容（※必ず記載） |
| 会場費 | 円 | 円 |  |
| 広告宣伝費 | 円 | 円 |  |
| 諸謝金 | 円 | 円 |  |
| 消耗品費 | 円 | 円 |  |
|  | 円 | 円 |  |
|  | 円 | 円 |  |
| 合　　　計 | 円 | 円 |  |

|  |
| --- |
| 受付日 |
|  |

＊領収書等経費の証憑書類の提出を必要に応じて求める場合があります。

＊この報告書は４月　　日までに、必ずご提出ください。

サロン名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　印