（様式４）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日

社会福祉法人

各務原市社会福祉協議会長　あて

住 　　所

事業所（施設）名

代表者職氏名

　　　　　　　　　　　　　 電話番号

令和６年度 歳末たすけあい「障がい児(者)対象福祉事業」実施報告書

事業の実施の結果を、関係書類を添えて報告します。

　添付書類

* 令和６年度　歳末たすけあい「障がい児（者）対象福祉事業」実施報告書
* 収入支出決算書
* 令和６年度　歳末たすけあい「障がい児（者）対象福祉事業」請求書
* 領収書の写し
* 地域住民等へ案内したとわかる文書等
* 事業内容のわかるもの（必ず行事中の様子を写真等で提出）

※写真の裏面に広報等への使用可否がわかるよう記載

□ ありがとうメッセージ

実施報告書・請求書提出期限　：　令和７年１月２０日（月）　※期日厳守

（様式５）

令和６年度 歳末たすけあい「障がい児(者)対象福祉事業」実施報告書

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 |  |
| 実　施　日 | 令和　　　年　　　月　　　日　（　　） |
| 実施事業名 |  |
| 実施場所 |  |
| 計画の実施状況 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 助成事業の効果 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 参加者数  （職員は含まない） | ●施設通所児（者）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名 |
| ●地 域 住 民　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　名 |
| ●家 族　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　名 |
| ●ボランティア　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名 |
| ●その他※具体的に記述（　　　　　　　　）　　　　　　　 　　　名 |
| 合　　計　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名 |

（様式６）

収　入　支　出　決　算　書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 収入の部 | 科　　　　目 | 決算額（円） | 摘　　要 |
| 歳末たすけあい  「障がい児(者)対象福祉事業」配分金 |  |  |
| 自　己　資　金 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合　　　　　計 |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 支出の部 | 科　　　　目 | 決算額（円） | 摘　　要 |
| 消　耗　品　費 |  |  |
| 通信運搬費 |  |  |
| 印刷製本費 |  |  |
| 会議費（食糧費） |  |  |
| 使用料・賃借料 |  |  |
| 諸謝金 |  |  |
| その他の事務費 |  |  |
| 合　　　　　計 |  |  |

（様式７）

　令和　　　年　　　月　　　日

社会福祉法人

各務原市社会福祉協議会長　 あて

住 　　 所

　事業所（施設）名

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　 電話番号

令和６年度　歳末たすけあい「障がい児(者)対象福祉事業」請求書

金　　　　　　　　　　円

ただし、令和６年度歳末たすけあい「障がい児(者)対象福祉事業」費として

下記口座に振り込み願います。

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関 |  |
| 支店名 |  |
| 口座種別 | 当座　　・　　普通 |
| 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |

寄付者へのありがとうメッセージ

寄付者へのメッセージをご記入ください。