

(様式第3号)

平成 年 月 日

社会福祉法人

早島町社会福祉協議会 会長 様

グループ名 _____

代表者氏名 _____ 印

代表者住所 早島町 _____

代表者連絡先 _____ () _____

ふれあいいきいきサロン活動実績報告書

平成 年度 社会福祉法人 早島町社会福祉協議会 ふれあいいきいきサロン奨励金を
受けたいので、同交付要綱第9条の規定により、関係書類を添えて報告します。

記

1. 活動状況報告書（様式第3号の2）
2. 収支決算書（様式第3号の3）
3. その他（活動風景がわかる記録物）

(様式第3号の2)

平成 年度 活動状況報告書

グループ名 ()

No	活動月日	プログラム内容	活動場所	参加者数(人)	
				参加者	協力者
1	月 日				
2	月 日				
3	月 日				
4	月 日				
5	月 日				
6	月 日				
7	月 日				
8	月 日				
9	月 日				
10	月 日				
11	月 日				
12	月 日				
13	月 日				
14	月 日				
15	月 日				
16	月 日				
17	月 日				
18	月 日				
19	月 日				
20	月 日				
合 計			回		

(様式第3号の3)

平成 年度 収支決算書

グループ名 ()

活動状況		収 入		支 出	
No	活動月日	参加費	参加費収入	支出額	支出内容
1	月 日	円/人	円	円	
2	月 日	円/人	円	円	
3	月 日	円/人	円	円	
4	月 日	円/人	円	円	
5	月 日	円/人	円	円	
6	月 日	円/人	円	円	
7	月 日	円/人	円	円	
8	月 日	円/人	円	円	
9	月 日	円/人	円	円	
10	月 日	円/人	円	円	
11	月 日	円/人	円	円	
12	月 日	円/人	円	円	
13	月 日	円/人	円	円	
14	月 日	円/人	円	円	
15	月 日	円/人	円	円	
16	月 日	円/人	円	円	
17	月 日	円/人	円	円	
18	月 日	円/人	円	円	
19	月 日	円/人	円	円	
20	月 日	円/人	円	円	
①参加費収入合計 (No.1~20)			円	(2)支出合計	円
②前期繰越金			円	今期繰越金(1)-(2) 円	
③社協奨励金			円		
④自治会助成金			円		
⑤その他の収入			円		
収入合計 (①~⑤の合計)			円		

(様式第3号の3/添付)

平成 年度 監査報告書

グループ名 ()

会計監査をしたところ、帳簿の記載は正確で、証拠書類は厳重に保存され、出納状況も良好で適正なものと認めます。

平成 年 月 日

監事氏名

印

活動風景写真添付（3枚程度）

