

令和5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6年4月8日(月)

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5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。）

月	日時	回数	場所	対象者	内容	参加人数	備考
合計							
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ー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～オの中から選び、該当する記号を記入下さい。
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、運動等のメニュー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。

令和5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。