

様式第4号

年度地域ぐるみ福祉活動推進事業補助金実績報告書

年 月 日

富山市社会福祉協議会長

所在地

団体名

代表者名

印

年 月 日付け富市社協地福第 号で交付決定のあった
地域ぐるみ福祉活動推進事業補助金について、地域ぐるみ福祉活動推進事業補助金交付
要綱第8条の規定により事業の実績を報告します。

添付書類

- 1 事業報告書（様式第5号）

様式第5号-①

事業報告書

1 地区名 _____ 地区（校下）

2 概要

(1) 構成員 … 地域リーダーの名簿添付。公募構成員は※を付記。

(2) 地区内の人口 … _____ 人

(3) 地区内の世帯数 … _____ 世帯

3 事業の内容

(1) 活動調整連絡会の開催事業

調整 連絡 会	開催実施回数	開催方法
	回	
その他（ニーズ把握、広報活動など）		

(2) 他組織との連携による地域福祉活動

事業名	回数	内容	他事業調整状況

(3) 福祉人材発掘・養成事業

事業名	回数	内容	他事業調整状況

(4) 要援護者等とのふれあい活動の実施

事業名	回数	内容	他事業調整状況

様式第5号-②

(5) 福祉人材リスト作成事業 (有 ・ 無)

※○をつけてください。有の場合はリスト添付のこと。

(6) 収支決算書

①収入

区分	予算額	決算額	内訳
市社協補助金 (市補助金)			
自主財源			
その他			
計			

②支出

区分	予算額	決算額	内訳
諸謝金			
旅費交通費			
消耗品費			
器具什器費			
印刷製本費			
水道光熱費			
通信運搬費			
会議費			
損害保険料			
賃借料			
手数料			
車輛費			
計			

(7) 本事業を取組まれたのご意見・ご感想

(重点的に取組まれたこと・取組まれた事業の効果など)

--

地域リーダー名簿

番号	氏名	住所	TEL	備考 (出身団体等)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

公募構成員に※印を付けてください。