

様式第3号（第9条関係）

令和      年      月      日

社会福祉法人

稲城市社会福祉協議会

会長 川 島 幹 雄 様

## 歳末たすけあい運動助成金実績報告書

下記のとおり、関係書類を添えて、報告します。

ふりがな		
団 体 名		
ふりがな		
代表者名	印	
住      所	TEL	
事 業 費	助成金額	円
	実 績 額	円
	差      額	円
助成事業 の 概 要 (参加人数、 実施回数等)	※記入欄が不足する場合は、別紙に記入してください。(書式任意)	

助成金の交付を受けたことによる成果等		
助成事業実施の課題等	※この助成事業を実施するうえでの課題や今後の展望等を記入してください。	
事業の目標達成度 【目安】 5:とてもよくできた 3:普通 1:全くできなかった	評価項目	自己評価
	地域福祉に寄与する事業であったか。	1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5
	今後、この事業の成果を活かした継続性と将来性が期待できるか。	1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5
	事業計画のスケジュール・予算どおりに事業を実施することができたか。	1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5
総合評価	コメント	1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5
募金協力者へのメッセージ	※赤い羽根データベース「はねっと」で公開します。	
助成事業であることの周知方法	※どのような方法で周知を行ったかについて記入してください。	

## 収支報告書

### 収 入

項 目	予算額	決算額	説 明
歳末たすけあい助成金			
団体の自己財源			
参加費・会費			
合 計(a)	円	円	

### 支 出

項 目	予算額	決算額	説 明
助成対象経費			
	計(b)		
助成対象外経費			
	計(c)		
合 計 (b+c=a)			

### ※注意事項

- ・ 同じ内容を別紙で作成していただいても構いません。
- ・ 収入と支出は一致します。

### 【担当者】

ふりがな	連絡先
氏 名	電話
	携帯
	E-mail

★助成事業の実績を表わす写真を貼付してください。写真の説明も記入してください。