**令和７年度生活困窮世帯支援活動助成事業　報告書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **１．報告者について** | | **報告日** | 年　　　　月　　　　日 |
| **活動名称** |  | **主催団体名** |  |
| **代表者氏名** |  | **記入者氏名** |  |

**２．実施した結果について**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **月** | **回数** | **参加・対象者** | **月** | **回数** | **参加・対象者** |
| 4月 | 回 | 人 | 10月 | 回 | 人 |
| 5月 | 回 | 人 | 11月 | 回 | 人 |
| 6月 | 回 | 人 | 12月 | 回 | 人 |
| 7月 | 回 | 人 | 1月 | 回 | 人 |
| 8月 | 回 | 人 | 2月 | 回 | 人 |
| 9月 | 回 | 人 | 3月 | 回 | 人 |
|  | | | 合計 | 回 | 人 |
| **実施して良かったこと、効果、安心したエピソード、参加・対象者の様子、課題、気づいたことなど** | | | | | |
|  | | | | | |
| **関係機関（三田市、社協、学校、国際交流協会、地域住民、企業など）と協力・連携したことなど** | | | | | |
|  | | | | | |

**３．助成金の使途について**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **助成額** | 円 | **返金額** | 円 |
| **助成金の**  **使途** | □ 食材費 □ 会場費 □ 消耗品費 □ 印刷費 □ 通信費  □ 保険代 □ 手数料 □ 備品費【　　　　　　　　　　　　　　　　　】  □ その他【　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】 | | |

**４．確認事項**

|  |  |
| --- | --- |
| ① この助成金の報告に使った領収書は、他団体の助成金・補助金を受けている場合、同じ領収書で重複する手続きを行っていませんか？ | □ はい |
| ② 提出して頂いた写真・広報物は、財源である善意銀行への寄付を呼び掛ける広報や、社協事業の報告、その他、地域福祉活動の啓発・推進に関すること等に使用してよろしいですか？（※必要に応じて本人に使用許諾を得てください。） | □ はい |

**５．善意銀行寄付金にご協力いただいた方々へのありがとうメッセージ　(※必須)**

この事業は、全額善意銀行寄付金によるものです。ご協力いただいた方々に向けたメッセージをご記入ください（善意銀行寄付金運動に関する啓発（社協だより、SNS等）に使用させていただく場合があります）。

|  |
| --- |
|  |

* **領収書（コピー可）は、別紙でご提出ください。レシートは、重ねたり、折り曲げたり、はみ出さないように貼り付けてください。**
* **不明瞭な領収書（レシート）は、助成金の対象と認められませんのでご了承ください。**

**※ 返金がある場合、令和８年3月31日(火)までに各地域福祉支援室までご報告ください。**

**【職員記入欄】**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **受付日** | **受付者** |
|  |  |

社会福祉法人三田市社会福祉協議会 地域福祉課地域福祉係

住所　〒６６９－１５１４ 三田市川除６７５

電話　　０７９－５５９－５９６５　　ＦＡＸ　０７９－５５９－５９４５

E-mail　chiiki@sanda-shakyo.or.jp