

令和8年度生活困窮世帯支援活動助成事業 報告書【新規上半期用】

| | | | | | |
|------------|--|-------|---|---|---|
| 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 |
|----|----|--------|
| 4月 | 回 | 人 |
| 5月 | 回 | 人 |
| 6月 | 回 | 人 |
| 7月 | 回 | 人 |
| 8月 | 回 | 人 |
| 9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 | <input type="checkbox"/> 食材費 <input type="checkbox"/> 会場費 <input type="checkbox"/> 消耗品費 <input type="checkbox"/> 印刷費 <input type="checkbox"/> 通信費 <input type="checkbox"/> 保険代 <input type="checkbox"/> 手数料 <input type="checkbox"/> 備品費【 】 <input type="checkbox"/> 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？ | <input type="checkbox"/> 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・推進に関する事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。） | <input type="checkbox"/> 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。

【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