

※鉛筆、消せるボールペンの使用不可

番 号

川崎市社会福祉協議会福祉基金助成事業完了報告書

社会福祉法人 川崎市社会福祉協議会会長 様

令和 年 月 日

ふりがな			ふりがな				
団体名			代表者名	印			
連絡先住所	〒						
	電話番号			FAX 番号			
事業名							
事業の実施期間 2年間の実施期間をご記入ください。							
年 月 日（開始）から 年 月 日（終了）まで							
事業費総額	百万	十万	万	千	百	十	－
	2年間の対象外経費も含めた総額をご記入ください。						
年度 交付決定額	十万	万	千	百	十	－	
	1年目の交付決定額をご記入ください。						
年度 助成金精算額 ※交付決定額から返還金がある場合 にご記入ください。	十万	万	千	百	十	－	
	1年目の交付決定額から返還金がある場合にはご記入ください。						
1年目の報告時点では空欄で構いません。 年度 交付決定額	十万	万	千	百	十	－	
	2年目の交付決定額をご記入ください。						
1年目の報告時点では空欄で構いません。 年度 助成金精算額 ※交付決定額から返還金がある場合 にご記入ください。	十万	万	千	百	十	－	
	2年目の交付決定額から返還金がある場合にはご記入ください。						

報 告（該当の年次にチェックしてください）

1年目

2年目

事業報告

助成金を使って実施した事業についてご記入ください。

※開催日時、場所、参加者数など具体的にご記入ください。

2年次の報告では1年次の内容もご記載ください

※川崎市社会福祉協議会福祉基金助成交付決定通知書(2号様式)にて付帯条件がある場合には、その達成状況についてもご記入ください。

収支報告

1 収入の部 **予算額は申請書と同額をご記入ください。**

科 目	予 算 額	決 算 額	付 記
助 成 金	円		具体的な内訳と金額を ご記入ください 会場費〇〇円 衛生用品〇〇円 備品〇〇円 スタッフ交通費〇〇円 など
自 己 資 金	円		
その他 ()	円		
その他 ()	円		
合 計	円	円	

2 支出の部 **予算額は申請書と同額をご記入ください。**

科 目	予 算 額	決 算 額	付 記	
助 成 対 象 経 費	活 動 費	円	円	
	物品購入費	円	円	
	謝 金	円		具体的な内訳と金額を ご記入ください 会場費〇〇円 衛生用品〇〇円 備品〇〇円 スタッフ交通費〇〇円 など
	通信運搬費	円		
	印 刷 費	円		
	保 険 料	円		
小 計	円	円		
助成対象経費外				
その他 ()	円	円		
その他 ()	円	円		
その他 ()	円	円		
その他 ()	円	円		
合 計	円	円		

事業のまとめ

1 事業を行うことで得られたこと、地域に貢献できたこと等。（他との連携状況）

具体的にご記入ください。

2 事業を行うことで気づいた課題、反省点等。

具体的にご記入ください。

添付資料 （この報告書に添えてください）

- 成果品（活動報告書・活動時の写真等様子のわかるもの、研究発表論文等）
- パンフレット等
- 領収書等支払いを証明する書類（写し）

領収書は助成対象経費に関する全ての写しをご提出ください。

領収書がない場合は、いつ、どこに支払ったかわかるものをご提出ください。