

障害福祉団体区分

受付者		整理番号	※事務局記入欄		
局長		次長		課員	

令和7年度 戸塚区社協フレンズ助成金完了報告書

社会福祉法人横浜市戸塚区社会福祉協議会会長 様

令和 年 月 日

次のとおり事業が完了いたしましたので報告いたします。

申請団体	※連絡担当者 に「O」印 をつけて ください	ふりがな				
		団体名				
	()	ふりがな	住所	〒		
		代表者	電話		F A X	
			メール			
	()	ふりがな	住所	〒		
		副代表者	電話		F A X	
			メール			
	()	会計担当者	住所	〒		
			電話		F A X	
		メール				

助成区分	障害福祉団体区分	助成 決定金額	円
------	----------	------------	---

助成事業 (結果)	区分	申請事業	回数	人数
	<input type="checkbox"/>	障害福祉団体		回
<input type="checkbox"/>			回	人
<input type="checkbox"/>			回	人
<input type="checkbox"/>			回	人
<input type="checkbox"/>			回	人
<input type="checkbox"/>			回	人
<input type="checkbox"/>			回	人
<input type="checkbox"/>			回	人

備考欄 (事務局) ※次年度申請 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし ()	受付印
---	-----

収支報告

団体名：

申請事業全体の決算額を記入してください。（助成対象経費以外経費についても記入してください。）

（単位：円）

科 目		予 算 額	決 算 額	説 明（決算額内訳・算出根拠）	
収 入	①戸塚区社協フレンズ助成金			戸塚区社協フレンズ助成金額（千円単位）	
	自主財源	② サービス利用者の利用料 障害当事者の会費			
		③ 担い手・ボランティアの会費等			
		④ 他からの助成金・補助金			
		⑤ その他（ ）			
		⑥ 自主財源計 （②+③+④+⑤）			⑥が⑦に占める割合 ⑥÷⑦≥20% % □
	⑦小計（①+⑥）				※小数点第1位切捨て
	その他	⑧ 前年度繰越金			⑧が⑩に占める割合 ⑧÷⑩≤25% % □
		⑨ 前年度積立金			※小数点第1位切上
	⑩合計（⑦+⑧+⑨）				
科 目		予 算 額	予算額のうち 助成金を充てる金額	決 算 額	説 明（決算額の内訳・算出根拠）
支 出	助成対象経費	⑪ 活動費			
		⑫ 活動場所の維持費			
		⑬ 物品購入費 （除：食材費・飲食経費）			
		⑭ 謝金			
		⑮ 通信運搬費			
		⑯ 車両経費 （事業に関わる車両に限る）			
		⑰ 保険料			
		⑱ 印刷費			
		⑲ コーディネーター人件費			
		⑳ 拠点整備と改修費			
小 計㉑（⑪～⑳）					
助成対象外経費	㉒ その他（ ）				
	㉓ その他（ ）				
	㉔ 次年度積立金				積立年数：（ ）年目／（ ）年間 購入物品：
	㉕ 次年度繰越金				
合 計㉖（㉑～㉕）					

* 収入・支出の合計額は同額になります。説明欄は、内訳・算出根拠も必ず詳しくご記入ください。

事業報告

団体名：

令和7年4月～令和8年3月の申請事業における年間実施報告について**該当する項目**にご記入ください。

月	日時	実施回数	参加者数	会場	事業内容
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
1					
2					
3					
合計					
月平均/ 1回当たりの人数					

