**令和５年度　赤い羽根共同募金・歳末たすけあい募金運動**

**枚方市社会福祉協議会　ボランティア活動助成事業　報告書**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 助成額 | 〇〇，〇〇〇円 | | | |
| 実施内容  ※助成金の使途についてなるべく詳しく記入して下さい。 | ①　施設ボランティア交通費　年間５２日  　　※１日あたり　３人×５００円×５２日  　　※特養　〇〇苑・老健　■■・グループホーム△△他  　　※８／４　「〇〇〇〇について」講演会参加　大阪市内２名  ②　備品費　CDデッキ　１台  　　　　　　CDソフト（昭和歌謡曲集など）  　　　　　　※訪問先で使用するために購入 | | | |
| 上記事業の  費用明細  項目別・費用別に  整理して記入して下さい。  領収書（原本）を別添して下さい。または、原本証明をした領収証の写しを添付ください。 |  | 項　　目 | 金　　額 | 備考（具体的な使途） |
|  | 交通費 | ２３，０００円 | 訪問先・研修等交通費 |
| 備品費 | １２，０００円 | CDデッキ・ソフト３枚 |
| ①領収書は原本を添付して下さい。原本の提出が難し  い場合は、グループ代表者名と代表者の印を押印  （原本証明）していただくようお願いします  ②領収書は出来るだけ、Ａ４サイズにまとめて別の用  紙に貼ってください。 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合　　　計 | ３５，０００円 | |

上記の通り、助成事業を完了しましたので報告します。

令和〇年　〇月〇日

社会福祉法人枚方市社会福祉協議会

会　長　 阪　本　　徹　様

実施主体　　ボランティアグループ　★★★の会

代表者名　　　　　枚　方　　花　子

住　所　〒573-1191　枚方市新町2丁目1－35

電　話　　　０７２－８４４－２４４３

ＦＡＸ　　　０７２－８０７－５７７９