|  |
| --- |
| 令和６年度「つながり支援サポート推進事業」報告書 |
| 令和　　年　　月　　日社会福祉法人西宮市社会福祉協議会　　　　　　　　 理　事　長　様　　　　　　　　　　　　【福祉施設名・代表者名】　 　 　　　　　　　　 　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（ご担当者名：　　　　　　　　） |
| １．実施日時 | 令和　　年　　月　　日（　　曜日）　午前・午後　　時　　分～ |
| ２．実施場所 |  |
| ３．交流事業内容　　（参加者数など） | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
|  |
|  |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
|  |
|  |
|  |
|  |
| ４．補助金精算＊補助金額分以上の領収書（写し可）を添付すること。 | 経費項目 | 主な品名等 | 金額（円） |
|  |  |  |
| 合計額（A） | 円 |
| 「つながり支援ｻﾎﾟｰﾄ推進事業」交付決定額（上限20,000円）（B） | 円 |
| 交付金返還額（B）－（A）※ﾏｲﾅｽの場合は0円 | 円 |
| ５．返還方法 ＊残額が生じた場合のみ記入 | □ 銀行振込により返還する。（この場合は、振込口座を連絡します。）□ 持参して返還する。 |

（**様式３**）

|  |  |
| --- | --- |
| ６．『ありがとう』メッセージ（歳末たすけあい募金協力者へのメッセージです。記入頂いたメッセージは「はねっと」や市内の募金広報に使用させて頂く場合がございます。） |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| ７．写真添付欄(（ |
| ※**配分を受けて実施した**事業の様子のわかる写真を「赤い羽根データベースはねっと」に写真掲載する場合がありますので、掲載可能な写真データ（**２枚**）はメールもしくはCD等のメディア媒体にてご提出ください。メールでの提出は、**メールアドレス：****saimatsu@n-shakyo.jp**へお願いいたします。　データでの提出が困難な場合は、こちらに写真**２枚**を添付してください。 |

|  |
| --- |
| 領収書添付欄＊交付金額以上の領収書（写し可）を添付 |