

川崎市中原区社会福祉協議会ボランティア銀行なかはら運営委員会
 令和6年度 区社協会員（当事者団体・ボランティア団体）
 福祉活動助成報告書

記入日： 年 月 日

1 団体の概要

団体名			
代表者氏名		TEL	
代表者連絡先	〒	FAX	
		メールアドレス	
連絡担当者氏名		TEL	
連絡担当者連絡先	〒	FAX	
		メールアドレス	

2 助成金額および助成を受けての効果

助成金額	円
使 途 内 容	
該当する事項に☑を付けてください。 <input type="checkbox"/> 学習会、講演会等の開催経費の一部補助 <input type="checkbox"/> 年次活動経費の一部補助 <input type="checkbox"/> その他の活動経費の一部補助	
助成金対象事業の活動報告	
※ どのように助成金を使ったか、事業活動内容等、具体的にご記入ください。	

提出は、令和7年5月31日（令和7年度の申請時期(予定)）です。
 ※ 本状提出の際には、当年度の活動が証明できる書類（会員募集チラシ、収支決算書、会の規約、事業報告書など）を一緒に添付してください。

3 助成金対象事業の収支決算内訳

<u>収入決算額</u>	円
<u>支出決算額</u>	円
<u>差 額</u>	円

<収入の部>

科 目	金 額 (円)	内 訳
(1) 本助成金申請額		
(2) 自己資金		
(3)		
(4)		
(5)		
(6)		
合 計		※上記の「収入決算額」となります。

<支出の部>

科 目	金 額 (円)	内 訳
助成金対象経費 ※小計は助成金額	(1)	
	(2)	
	(3)	
	(4)	
	(5)	
	(6)	
	(7)	
小 計		※本助成金額にあわせてください。
その他経費 ※助成金以外	(1)	
	(2)	
	(3)	
	(4)	
	(5)	
	(6)	
	(7)	
合 計		※上記の「支出決算額」となります。

川崎市中原区社会福祉協議会ボランティア銀行なかはら運営委員会
令和6年度 福祉活動助成 報告書

記入日： 年 月 日

1 団体の概要

団体名			
代表者氏名		TEL	
代表者連絡先	〒	FAX	
		メール アドレス	
連絡担当者氏名		TEL	
連絡担当者連絡先	〒	FAX	
		メール アドレス	

2 助成金額および助成を受けての効果

助成金額	円
使 途 内 容	
該当する事項に☑を付けてください。 <input type="checkbox"/> 学習会、講演会等の開催経費の一部補助 <input type="checkbox"/> 年次活動経費の一部補助 <input type="checkbox"/> 新規設立に関わる活動費の一部補助 <input type="checkbox"/> その他の活動経費の一部補助	
助成金対象事業の活動報告	
※ どのように助成金を使ったか、事業活動内容等、具体的にご記入ください。	

提出は、令和7年5月31日（令和7年度の申請時期(予定)）です。
※ 本状提出の際には、当年度の活動が証明できる書類（会員募集チラシ、収支決算書、会の規約、事業報告書など）を一緒に添付してください。

3 助成金対象事業の収支決算内訳

<u>収入決算額</u>	円
<u>支出決算額</u>	円
<u>差 額</u>	円

<収入の部>

科 目	金 額 (円)	内 訳
(1) 本助成金申請額		
(2) 自己資金		
(3)		
(4)		
(5)		
(6)		
合 計		※上記の「収入決算額」となります。

<支出の部>

科 目	金 額 (円)	内 訳
助成金対象経費 ※小計は助成金額	(1)	
	(2)	
	(3)	
	(4)	
	(5)	
	(6)	
	(7)	
小 計		※本助成金額にあわせてください。
その他経費 ※助成金以外	(1)	
	(2)	
	(3)	
	(4)	
	(5)	
	(6)	
	(7)	
合 計		※上記の「支出決算額」となります。