

(別紙様式1)

令和5年度「地域の福祉力強化推進事業」事業計画書

福祉推進会名				会長名			
連絡先	(自宅)			(携帯)			
実施予定活動	(1)	実施予定日	令和 年 月 日	参加 予定数	名		
		プログラム 内 容	プログラムNo (-)				
	(2)	実施予定日	令和 年 月 日	参加 予定数	名		
		プログラム 内 容	プログラムNo (-)				
その他 関連する活動 (予定数)	支援が必要な地域住民宅への訪問・声掛け活動				回		
	地域の生活課題等を専門機関につなげる活動				回		
	公民館活動(敬老会等)への支援活動				回		
	健康づくり活動(百歳体操等)の延実施回数				回		
	福祉推進委員会役員会議の開催				回		
	自己財源確保プログラムの実施				実施する・実施しない		
収支予算書	収入の部			支出の部			
	科目	金額	摘要	科目	金額	摘要	
	助成金	30,000		諸謝金			
				消耗品費			
				印刷製本費			
				給食費			
				材料費			
				燃料費			
				保険料			
	合 計			30,000	合 計		
			30,000				

※ 助成金振込口座(福祉推進会の口座又は会長名義の口座に限ります)

金融機関名				支店名			
預金種別				口座番号			
ふりがな							
口座名義							

※ 実施予定内容は、実施要綱第3条の中からプログラムを選択して計画して下さい。

※ その他関連する活動は、本事業以外で推進会が取り組む活動の予定数を記入下さい。

※ 令和5年6月29日(木曜日)までにご提出下さい。