

(別紙様式1)

令和6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			
				給食費			
				燃料費			
				保険料			
				使用料・入場料			
				雑費			
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6年6月28日(金曜日)までにご提出下さい。