

## 令和6年度「地域の福祉力強化推進事業」事業報告書

福祉推進会名					会長名		
連絡先	(自宅)			(携帯)			
実施内容	(1)	実施日	令和 年 月 日		参加者数	名	
		プログラム内容	プログラムNo ( - )				
	(2)	実施日	令和 年 月 日		参加者数	名	
		プログラム内容	プログラムNo ( - )				
その他 関連する活動 (実績数)	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・未実施		
収支決算書	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			
	自己財源			消耗品費			
	その他収入			給食費			
				燃料費			
				保険料			
				使用料・入場料			
				雑費			
	合計			合計			

※ その他関連する活動は本事業以外で推進会が取り組んだ活動数等をご記入ください。

※ **領収書(写し)の添付をお願いいたします。**

※ 事業実施時の写真がありましたら、2～3枚添付してください。

※ 令和7年3月28日(金曜日)までにご提出ください。