（様式４－１）

平成　　年　　月　　日

美濃加茂市社会福祉協議会

会　長　 日 比 野　和 郎 様

報告者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

**平成３０年度ふれあい・いきいきサロン事業実績報告書**

次のとおり事業を実施したので関係書類を添えて報告します。

記

１．サロン名

２．事業報告書（様式３－２）

３．事業決算書（様式４－２）

４．サロン開催毎に内容のわかる書類

　　　　　　　　　〈例〉　①事業の内容が記載された書類

　　　　　　　　　　　　　②事業内容のわかる写真

　　　　　　　　　　　　　③領収書のコピー　　　　　　　　　　　など

上記の内容で報告されることを確認しました

　　　　　　　　平成　　年　　月　　日

　美濃加茂市社会福祉協議会　　　　支部長　　　　　　 　　　　　　印

様式（４－２）

**ふれあい・いきいきサロン事業決算書**

＜収入＞　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 平成３０年度

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　目 | 金額（円） | 備　　　考 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合　計 | 円 |  |

＜支出＞

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　目 | 金額（円） | 備　　　考 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合　計 | 円 |  |

収　入

支　出

繰越金

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 次年度繰越金 | 円 | －　　　　　　　＝ |

（様式３－２）

**ふれあい・いきいきサロン事業報告書**

平成３０年度

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| サロン名 |  | | 地　区 | （　　　　　） |
| 月日 | 参加者数 | 内　　　容 | | |
| 月　 日 | 参加者　　　名  （70歳以上　　名）  その他　　　名 |  | | |
| 月　 日 | 参加者　　　名  （70歳以上　　名）  その他　　　名 |  | | |
| 月　 日 | 参加者　　　名  （70歳以上　　名）  その他　　　名 |  | | |
| 月　 日 | 参加者　　　名  （70歳以上　　名）  その他　　　名 |  | | |
| 月　 日 | 参加者　　　名  （70歳以上　　名）  その他　　　名 |  | | |
| 月　 日 | 参加者　　　名  （70歳以上　　名）  その他　　　名 |  | | |
| 月　 日 | 参加者　　　名  （70歳以上　　名）  その他　　　名 |  | | |
| 月　 日 | 参加者　　　名  （70歳以上　　名）  その他　　　名 |  | | |
| 月　 日 | 参加者　　　名  （70歳以上　　名）  その他　　　名 |  | | |
| 月　 日 | 参加者　　　名  （70歳以上　　名）  その他　　　名 |  | | |
| 月　 日 | 参加者　　　名  （70歳以上　　名）  その他　　　名 |  | | |
| 月　 日 | 参加者　　　名  （70歳以上　　名）  その他　　　名 |  | | |