（様式第１１号）

　　令和５年度 ふれあい食事サービス事業 実施報告書

長崎市社会福祉協議会　　　　　　　支部

１　実施内容

|  |  |
| --- | --- |
| 実　施　概　要 | 実施日時及び回数 |
| 実施場所 |  | ◎実施日（毎月第　　　　　　曜日）　休み　　　　　　　　月◎実施時間【　　：　　～　　：　　】◎実施回数　年間　　　　　　　　回（当初予定回数　　　　回）◎実施形態　会食型（　　　　　　回）　配食型（　　　　　　回）◎参加者負担（１回あたり）　有り →　　　　円/人無し |
| 参加者数 | 内　訳 | 実人数 | 延人数 |
| 参加者 | 65歳以上のひとり暮らし高齢者 | 人 | 人 |
| 運営スタッフ | ①支部関係者 | 人 | 人 |
| ②ボランティアその他（　　　　　　） | 人 | 人 |
| 計（①～②） | 人 | 　　人 |
| 内　　容 |  |

※その他参考資料がありましたら添付してください。（チラシ・写真等）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 記入者名 |  | 連絡先 | -　　　　　- |
| 住　　所 |  |

長崎市社会福祉協議会　　　　　　　支部

２　ふれあい食事サービス事業決算の概要

　　〇収入額（総事業費をお書きください）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　目 | 金　　額（円） | 内　　訳 |
| １　 |  |  |
| ２　 |  |  |
| ３　 |  |  |
| ４　 |  |  |
| ５　 |  |  |
| 合　　計 |  |  |

○支出額（総事業費をお書きください）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　目 | 金　　額（円） | 内　　訳 |
| １　 |  |  |
| ２　 |  |  |
| ３　 |  |  |
| ４　 |  |  |
| ５　 |  |  |
| ６　 |  |  |
| ７　 |  |  |
| ８　 |  |  |
| ９　 |  |  |
| １０　 |  |  |
| 合　　計 |  |  |