（様式第１２号）

　　令和５年度 高齢者ふれあいサロン事業 実施報告書

長崎市社会福祉協議会　　　　　　　支部

サロン名：

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）  （毎週第　　　　　　　曜日）  　休み　　　　　　　　　月  ◎実施時間  【　　：　　～　　：　　】  ◎実施回数  年間　　　　　　　　　回  ◎参加者負担（１回あたり）  　有り →　　　　円/人  　無し |
| 参加者数 | 内　訳 | | 延人数 |
| 参加者 | 65歳以上の高齢者 | 人 |
| 運営スタッフ | ①支部関係者 | 人 |
| ②ボランティア  その他（　　　　　） | 人 |
| 計（①～②） | 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　高齢者ふれあいサロン事業決算の概要

　　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 |  |  |