（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 |  |  |