様式第６号

令和６年３月３１日

鯖江市社会福祉協議会

会長　蓑輪　進一　殿

（サロン名）

（代表者氏名）

（住　　　所）

９１６－

　　　　　　　　鯖江市

（連絡先）電話

健康寿命ふれあいサロン実績報告書

令和５年度健康寿命ふれあいサロン事業について、健康寿命ふれあいサロン事業費助成金実施要領の規定により、関係書類を添え、下記のとおり報告します。

１　事業名 健康寿命ふれあいサロン事業

２　助成額　　　　　　　　　　　　　　　　円

３　事業の完了日 　令和６年　３月３１日

４　添付書類 事業報告書 （様式第７号）　別紙のとおり

収支決算書 （様式第８-1号）別紙のとおり

収支内訳書　（様式第８-2号）別紙のとおり

　　　　　　　　サロン出欠表 （様式第９号）　別紙のとおり

様式第７号

令和５年度健康寿命ふれあいサロン事業報告書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 日付 | 内容 | 講師名・金額 | 受領印 |
| ／ |  |  |  |
| ／ |  |  |  |
| ／ |  |  |  |
| ／ |  |  |  |
| ／ |  |  |  |
| ／ |  |  |  |
| ／ |  |  |  |
| ／ |  |  |  |
| ／ |  |  |  |
| ／ |  |  |  |
| ／ |  |  |  |
| ／ |  |  |  |

※記入欄が足りない場合は、コピーしてご使用下さい

※講師等に謝礼を支払った際は氏名、受領印（サインでも可）を記してください

様式第８-1号

令和５年度健康寿命ふれあいサロン収支決算書

収入の部　　　　　　（　　　　　　　　　　　　　　）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 費　目 | 決算額 (円) | 備　考 |
| １　会費 |  |  |
| ２　助成金(市) |  | 社協より振込 |
| ３　助成金（市） |  | 拡大　社協より振込 |
| ４　助成金  (その他) |  |  |
| ５　雑入 |  |  |
| ６　前年度繰越金 |  |  |
| 合　計 |  |  |

支出の部

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 費　目 | 決算額 (円) | 備　考 |
| １　講師謝礼 |  |  |
| ２　消耗品費 |  |  |
| ３　施設使用料 |  |  |
| ４　交通費 |  |  |
| ５　飲食費 |  |  |
| ６　その他 |  |  |
| ７　助成金返金分 |  |  |
| ８　次年度繰越 |  |  |
| 合　計 |  |  |

※ 飲食代はサロンで作った調理材料費以外の菓子・弁当代等の購入費をいいます。

注）収支状況の詳細については帳簿または書類を整備するとともに、5年間保管が必要です。

様式第８-2号

令和５年度健康寿命ふれあいサロン収支内訳書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 月 | 内容 | 収入（円） | 支出（円） |
| 4月 |  |  |  |
| 5月 |  |  |  |
| 6月 |  |  |  |
| 7月 |  |  |  |
| 8月 |  |  |  |
| 9月 |  |  |  |
| 10月 |  |  |  |
| 11月 |  |  |  |
| 12月 |  |  |  |
| 1月 |  |  |  |
| 2月 |  |  |  |
| 3月 |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　次年度繰越　　　　　　　　円