様式第２号

令和　　年　　月　　日

佐賀市社会福祉協議会会長　様

団体名

代表者

連絡先　（　　　　）　　　　－

令和　年度　在宅高齢者等会食会・訪問交流助成事業実績報告書兼助成金交付申請書

在宅高齢者会食会等助成金交付要項第６条の規定により、対象事業を実施したので下記のとおり関係書類を添えて報告し、あわせて助成金の交付申請をいたします。

記

※該当する箇所に☑を付けてください。

|  |  |
| --- | --- |
| 実施日時 | 令和　　 年　　 月　　 日（　　）　　時　　分～　　時　　分 |
| 実施内容 | **□　会食会**（助成額 ３００円／１名） | **□　訪問交流活動**（助成額 １５０円／１名） |
| 対象者65歳以上 | ボランティア | 合　計 | 対象者：60歳以上 |
| 　　人 | 人 | 人 | 人 |

※訪問による交流活動は、「対象者のみ」が助成対象となります。

|  |  |
| --- | --- |
| 交付申請額 | 　　　　　　　　　　　　　　円 |

振込口座

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 本・支店名 |  |
| 預金種類 | 普通・当座・その他 | 口座番号 |  |
| （フリガナ） |  |
| 口座名義 |  |
| 【報告】（実施時に気になった方や気になったことがあればご記入ください） |