（様式第7号）

令和　　年　　月　　日

伊勢市社会福祉協議会　会長　様

**学校名**

**学校長**　　　　　　　　　　　　　　　㊞

**令和　　年度福祉協力校福祉教育助成事業報告書**

　令和　　年　　月　　日付で、交付のあった令和　　年度福祉協力校福祉教育助

成金について、事業報告内訳書（様式第8号）および領収書（原本）ならびに写真

を添えて報告します。

記

1.　実施事業総額　　　　　　　　　　　　　　　円

（内助成額　　　　　　　　　円）

ボランティアセンター受付　㊞　　　支所受付　㊞

（様式第8号）

**事 業 報 告 内 訳 書**

1.　実施事業

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 事業名 | 実施日 | 事業内容 | 執行額 |
|  |  |  | 円 |
| 対象経費 |  | |
| 2 | 事業名 | 実施日 | 事業内容 | 執行額 |
|  |  |  | 円 |
| 対象経費 |  | |
| 3 | 事業名 | 実施日 | 事業内容 | 執行額 |
|  |  |  | 円 |
| 対象経費 |  | |
| 4 | 事業名 | 実施日 | 事業内容 | 執行額 |
|  |  |  | 円 |
| 対象経費 |  | |
| 5 | 事業名 | 実施日 | 事業内容 | 執行額 |
|  |  |  | 円 |
| 対象経費 |  | |
| 6 | 事業名 | 実施日 | 事業内容 | 執行額 |
|  |  |  | 円 |
| 対象経費 |  | |

2.　実施効果

|  |
| --- |
|  |

（様式第9号）

令和　　年　　月　　日

伊勢市社会福祉協議会　会長　様

**旅費交通費使用報告書**

1.　使用総額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

2.　使用内訳

　 □バス　□近鉄　□ＪＲ　※利用した公共交通機関にレ点を入れてください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 月　日 | 出発地 | 到着地 | 人数 | 単価 | 金額 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

上記内容のとおり相違ないことを証明します。

**学校名**

**学校長**　　　　　　　　　　　　　　　㊞