

令和2年度 大阪府福祉基金地域福祉振興助成 事業完了報告書 (活動費助成)

a	報告日	年 月 日		代表者印 ※法人格をもつ団体は代表者印(理事長印や会長印等)。※法人格をもたない団体は、代表者の私印。		
	b	★団体名 (法人格も記載)	(フリガナ)			
c	代表者 (役職・氏名)	(フリガナ)	(役職)		(氏名)	
		(フリガナ)				
d	団体の所在地	〒 -				
		電話	FAX			
e	連絡担当者 (※①が代表者の場合は、必ず②に代表者以外の事務担当者をご記入ください。) (※昼間に連絡がとれる連絡先をご記入ください。)	連絡先	<input type="checkbox"/> ①事務所 <input type="checkbox"/> ②自宅 <input type="checkbox"/> ③勤務先 <input type="checkbox"/> ④その他 ()			
		①担当者 氏名	(フリガナ)	電話		
			FAX			
		②担当者 氏名	(フリガナ)	電話		
			FAX			
		e-mail				
e-mail						
f	書類等の送付先 住所及びあて名	送付先 住所	(団体の所在地と異なる場合記載してください。(同一の場合は空欄)) 〒 -			
		あて名				

f	★事業名							
g	★事業区分	<input type="checkbox"/> 福祉活動機器購入 <input type="checkbox"/> 社会参加推進 <input type="checkbox"/> 講演会等開催 <input type="checkbox"/> 普及啓発 <input type="checkbox"/> その他						
h	事業実施期間 (※機器購入日)	年 月 日 ~		年 月 日				
i	事業の主な実施場所 (※機器使用場所)	所在地						
		名称						
j	参加人数	①~④ 合計 人	左 記 人 数 内 訳	①障がい児者	人	左 記 人 数 内 訳	⑤自団体役職員・自団体職員/ スタッフ・自団体会員	人
				②高齢者	人		⑥自団体以外のボランティア	人
				③子ども	人		⑦上記以外	人
				④その他	人		⑤ + ⑥ + ⑦ = ① + ② + ③ + ④	

【様式第9号 その2 (活動費助成)】

<p>★事業の実績</p> <p>【添付書類】 成果物、写真、 パンフレット、 事業で用いた レジュメ等、実績 のわかるもの</p>	<p>(どのような事業を実施したのか具体的に記入してください。特に「社会参加推進」を申請された団体は、事業実施場所における活動内容について、当日の行程や交流内容等具体的に記入してください。機器購入の場合は、品名・品番・仕様・数量・保管方法・保管場所を記入し、その機器をどのように活用したのかを具体的に記入してください。)</p>
<p>事業実施の 効果等</p> <p>【添付書類】 参加者のアンケ ート分析結果な ど、事業を行った 成果・効果がわか るもの</p>	<p>(助成金を使って助成事業を実施したことで事業がどのように今後発展したのか。また、事業を実施することでどのような成果や効果をもたらされたのかを具体的に記入してください。)</p>

★助成金の実績が確定した団体については、次の内容を大阪府ホームページ上で公開します。

公開予定内容：①団体名、②主な活動地域、③事業名、④事業区分、⑤事業実施期間、⑥事業実施場所、
⑦事業の対象者等、⑧事業概要等、⑨助成金交付決定額