**【様式第１０号　その１（地域福祉推進助成）】**

**記入例**

受付番号

**令和７年度　大阪府福祉基金地域福祉振興助成金　事業完了報告書（地域福祉推進助成）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ａ** | **報告日** | 令和　８　年　４　月　７　日 |
| **ｂ** | **団体名**（法人格も記載） | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(フリガナ)マルマルカイ　**事業完了後15日以内ですか** |
| （法人格）特定非営利活動法人　　（団体名）○○会 |
| **ｃ** | **代表者**（役職・氏名） | (フリガナ)　マルマル　マルマル法人格、役職、フリガナ（氏名のみ）を忘れないようにしてください。 |
| （役職）　会長 | （氏名）　○○　○○ |
| **ｄ** | **団体の所在地** | 〒540-8570大阪市中央区大手前2-1-22  |
| 電話 | 06-6944-6663 | FAX | 06-6944-6681 |
| **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。)**ｅ**(※昼間連絡が可能な連絡先をご記入ください。) | 連絡先 | **☑**①事務所 □②自宅 □③勤務先 □④その他（　　　　　） |
| ①担当者氏名 | (フリガナ)　 ○○　○○昼間に連絡のつく連絡先 | 電話 | 090-●●●●-●●● |
| ○○　○○ | FAX | 06-6944-6681 |
| e-mail | chiiki@sbox.pref.osaka.lg.jp |
| ②担当者氏名 | (フリガナ)　　△△　△△ | 電話 | 090-●●●●-△△△△ |
| △△　△△ | FAX | 　同上 |
| e-mail | 　同上 |
| **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 | **交付申請書どおりの事業名を記入してください** |

**いずれかに☑**

**Ｊ**

**Ｉ**

**Ｈ**

**Ｇ**

**Ｆ**

|  |  |
| --- | --- |
| **事業名** | 地域における孤独・孤立問題等に対する支援事業 |
| **事業区分** | ☑民間団体提案型事業☐施策推進公募型事業テーマⅠ：つながる「居場所」づくり事業☐施策推進公募型事業テーマⅡ：地域における18歳以上のヤングケアラー支援事業☐施策推進公募型事業テーマⅢ：障がいのある方の文化芸術アーティスト挑戦創出プロジェクト☐施策推進公募型事業テーマⅣ：地域における子ども食堂支援機関ネットワークモデル事業☐施策推進公募型事業テーマⅤ：ひきこもり支援に関する居場所等の社会資源の創出モデル事業☐施策推進公募型事業テーマⅥ：地域における多職種連携による相談支援モデルの開発実際に事業を行った期間を記入 |
| **事業実施期間** | 令和７年４月１日　～　令和８年３月３１日 |
| **申請事業の主な****実施場所** | 所在地 | ①大阪市中央区大手前2-1-22、②大阪市〇区1-2-3、③大阪市〇区2-3-4 |
| 名称 | ①法人事務局、②●●ホール、③●●センター**⑤＋⑥＋⑦＝合計** |
| **参加人数** | **①～④****合　計** | **左記****人数****内訳** | ①障がい児者 | 10人**①＋②＋③＋④＝合計** | **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 | 10人 |
| ②高齢者 | 5人 | ⑥自団体以外のボランティア | 15人 |
| **95　人** | ③子ども | 0人 | ⑦上記以外 | 70人 |
| ④その他 | 80人 | 1. ＋②＋③＋④＝⑤＋⑥＋⑦
 |

**【様式第１０号　その２（地域福祉推進助成）】**

**記入例**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ｋ** | **事業の実績**【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 | **※記載にあたっての注意（以下を含めて記入してください。実施事業を時系列に記載し、助成金実績計算書の内容と連動するようにしてください。）****・体制（人員体制、関係者との連携、必要な情報や課題の共有ができているか）****・プロセス（費用対効果が高い効率的、効果的な手法であるか、また、状況に応じて改善できたか）****・アウトプット（計画に沿って達成できたか。量的な指標は達成できたか）**（例）5/7 　第1回運営委員会（D氏、E氏、F氏）、場所●●6/7 Ｒ５年度●●講演会　　場所●●ホール　　　講師Ａ氏、Ｂ氏　「テーマ：・・・・・」　参加者30名6/9 第2回運営委員会（D氏、E氏、F氏）、場所●●7/8 　Ｒ5年度養成研修　　　場所●●センター研修室　　　講師Ｃ氏、参加者10名　　（以下、省略） |
| **Ｌ** | **事業実施の****効果等**【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 | **※記載にあたっての注意（以下を含めて記入してください。実施事業を時系列に記載し、助成金実績計算書の内容と連動するようにしてください。）****・アウトカム（利用者のニーズの充足、事業目的に合った成果であるか。****・関係者との連携、ネットワーク構築できたか）****・継続性・発展性（事業終了後の継続を視野に入れているか。対象地域の拡大、事業内容の充実性・発展性があるか）****・波及効果（新たな利用者の獲得、連携先等の確保、成果が地域や社会へ波及したか）** |