

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(活動費助成)

a	報告日	令和 年 月 日			
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)		(氏名)	
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に代表者以外の担当者をご記入ください。) (※昼間の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	(フリガナ)	電話	
			(氏名)	FAX	
			e-mail		
		② 担当者	(フリガナ)	電話	
			(氏名)	FAX	
			e-mail		
	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に記載してください。(同一の場合は空欄)) 〒 -		
		あて名			

f	事業名							
g	事業区分	☐ 福祉活動機器購入 ☐ 普及啓発 ☐ 社会参加推進 ☐ 講演会等開催 ☐ その他						
h	事業実施期間 (※機器購入日)	令和 年 月 日 ~ 令和 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	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		①+②+③+④=⑤+⑥+⑦	

【様式第9号 その2(活動費助成)】

受付番号_____

事業の実績 ※日時、場所、参加者、活動の詳細を具体的に記入してください。 【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	(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。)
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・効果が見えるもの	(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。)