令和　　年　　　月　　　日

令和６年度 赤い羽根×福祉の輪づくり運動 特別助成プログラム**Vol.２**

「ヤングケアラー」を支える赤い羽根プロジェクト活動精算報告書

　社会福祉法人　山口県共同募金会

　　会　　長　　大　窪　正　行　　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 法人(団体)名 |  | |
| 代　表　者 | 役職名 | 氏　　　名 |
|  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 所在地 | 〒　　　―  （団体専用・個人宅→　　　　様方） | | TEL: |  |
| FAX: |  |
| E-mail: |  |
| 連絡責任者 | 役職名 | 氏　　　名 | | |
|  |  | | |

『「ヤングケアラー」を支える赤い羽根プロジェクト』で助成を受けた活動が完了しましたので、下記のとおり精算し報告します。

記

【収入】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 費　　目 | | 金額（円） | 備　　考 |
| 共同募金 | |  |  |
| 共同募金以外の収入 | |  |  |
| 計 | |  |  |
| 【支出】 | |  |  |
| 備品・消耗品費 | |  |  |
| 印刷費 | |  |  |
| 講師謝金 | |  |  |
| 交通費 | |  |  |
| 家賃・光熱費 | |  |  |
| その他 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 計 | |  |  |

※同じ費目のものは、まとめて計上してください。

【添付書類】

1. 活動内容・実施日・利用人数等を記したもの（様式２又は貴団体で作成されているもの）。

②助成対象となった領収書写し（支出科目の金額と合致するよう整理してください。）