

(様式2-1)

## 令和元年度 福祉協力校地域交流事業の実施について

### ○ 実施状況

- 実施済み ( 月 日)
- 実施計画中 ( 月 日実施予定)
- 実施しない (実施予定なし)

※ いずれかの に印(しるし)をして、令和元年7月12日(金)までに  
鈴鹿市社会福祉協議会に返送して下さい。

学校名： \_\_\_\_\_

学校長名： \_\_\_\_\_

担当者名： \_\_\_\_\_

連絡先(TEL)： \_\_\_\_\_

(様式2-2)

## 令和元年度 福祉協力校地域交流事業実施協議書

学校名	
代表者	
連絡先	電話番号 ー
実施事業名	
実施予定日	令和 年 月 日
実施場所	
参加予定者 (参加者の構成内容を明記して下さい。)	
事業内容等	
予定支出経費 (※予算上の参考にします。)	円 程度を予定しております。
備考	

(様式2-3)

令和 年 月 日

社会福祉法人 鈴鹿市社会福祉協議会  
会 長 南条 和治 様

住 所 : \_\_\_\_\_

学校名 : \_\_\_\_\_ 印

学校長 : \_\_\_\_\_

### 令和元年度 福祉協力校地域交流事業助成申請書

みだしのことについて、次のとおり助成されるよう添付書類を添えて申請いたします。

#### 記

● 申請金額 金 \_\_\_\_\_ 円

● 振込み口座

振込み先	金融機関	銀行 支店	
	預金種別	普通 当座	口座 NO.
	フリガナ 口座名		

\*通帳の1ページ目の口座番号が分かる部分の写しを添付して下さい。

(様式2-4)

## 令和元年度 福祉協力校地域交流事業実施報告書

学 校 名	
代 表 者	
連 絡 先	電話番号 —
実施事業名	
実施日時	令和 年 月 日
実施場所	
実施主体	
参 加 者 (参加者の構成内容を明記して下さい。)	
事業内容 (具体的に)	
事業効果 (具体的に)	

(様式2-5)

## 令和元年度 福祉協力校地域交流事業支出調書

支出済額の内訳	金額
交通費	円
謝金	円
備品費	円
消耗品費	円
通信運搬費	円
参加費	円
会議費	円
印刷製本費	円
調査研究費	円
合計	円

- ※ 支出済額をそれぞれの費目にかけて記入ください。  
支出済額は、助成額を下まわってはならない。  
活動に伴う経費について、領収書、または領収書の写しを提出して下さい。  
※すべての領収書写しには学校長の証明印が必要です。  
ただし、例外として、交通費などのように領収書がとれないものについては、  
学校長の支払証明書でよい。

(様式2-6)

令和 年 月 日

社会福祉法人 鈴鹿市社会福祉協議会  
会長 南条和治様

学校名

学校長

印

本年度貴会より受領した「令和元年度 鈴鹿市福祉協力校地域交流事業助成金」について、活動費を除いた残余金下記金額ありますので、別紙提出書類を添えて返還させていただきます。

記

1. 学校名

2. 申請金額 円

3. 返還金額 円

4. 提出書類

- ・事業実施報告書 (様式2-4)
- ・事業精算書 (様式2-5)
- ・その他関係書類 (領収書等)

(様式 2 - 7)

令和 年 月 日

社会福祉法人 鈴鹿市社会福祉協議会  
会 長 南 条 和 治 様

学校名

学校長

印

本年度貴会より受領した「令和元年度 福祉協力校 地域交流事業助成金」について、当初計画していた事業に充当しませんでしたので、下記金額を返還させていただきます。

記

1. 学校名

2. 申請金額 円

3. 返還金額 円