

年度 豊島区通所型サービス・活動B 活動記録

サロン名	
実施期間	年 月 日 から 年 月 日まで
事業実績	①年間開催数・・・ 回 ②年間利用者のべ人数・・・ 人 (うち、事業対象者のべ人数・・・ 人) ③イベント回数・・・ 回 (うち、補助により実施した回数 回) ④活動実施内容

(内訳)

月日	①参加人数合計	①のうち総合事業対象者人数	体操実施 ※実施日に○	補助金額
4月	日	人	人	円
	日	人	人	円
	日	人	人	円
	日	人	人	円
	日	人	人	円
5月	日	人	人	円
	日	人	人	円
	日	人	人	円
	日	人	人	円
	日	人	人	円
6月	日	人	人	円
	日	人	人	円
	日	人	人	円
	日	人	人	円
	日	人	人	円
7月	日	人	人	円
	日	人	人	円
	日	人	人	円
	日	人	人	円
	日	人	人	円
8月	日	人	人	円
	日	人	人	円
	日	人	人	円
	日	人	人	円
	日	人	人	円

9月	日	人	人		円
	日	人	人		円
	日	人	人		円
	日	人	人		円
	日	人	人		円
10月	日	人	人		円
	日	人	人		円
	日	人	人		円
	日	人	人		円
	日	人	人		円
11月	日	人	人		円
	日	人	人		円
	日	人	人		円
	日	人	人		円
	日	人	人		円
12月	日	人	人		円
	日	人	人		円
	日	人	人		円
	日	人	人		円
	日	人	人		円
1月	日	人	人		円
	日	人	人		円
	日	人	人		円
	日	人	人		円
	日	人	人		円
2月	日	人	人		円
	日	人	人		円
	日	人	人		円
	日	人	人		円
	日	人	人		円
3月	日	人	人		円
	日	人	人		円
	日	人	人		円
	日	人	人		円
	日	人	人		円
合計人数		人	人	回	円

(イベント実施)

	1回目	2回目	3回目	4回目
実施日	/	/	/	/
イベント内容				
参加人数	人	人	人	人

年度 豊島区通所型サービス・活動B 補助金清算書

団体名： _____

代表者氏名： _____

(収入の部) ※補助金申請額を記載すること。

科 目	収入額	備 考
A 新規立ち上げ経費	円	
B イベント経費	円	
C 運営費	円	【内訳】 5,000円× 回 4,000円× 回 体操加算 円
補助金合計 (A+B+C)		円

(支出の部) 補助金実績額を記載すること。

科 目	支出額	備 考
ア 新規立ち上げ経費	円	
イ イベント経費	円	【内訳】
ウ 運営費	円	【内訳】 5,000円× 回 4,000円× 回 体操加算 円
補助金合計 (ア+イ+ウ)		円

(追加支給額・返金額)

新規立ち上げ経費 返金額 (A-ア)	円	マイナスの場合は0を記載
イベント経費 返金額 (B-イ)	円	マイナスの場合は0を記載
運営費 返金額 (C-ウ)	円	マイナスの場合は0を記載
運営費 追加支給額 (ウ-C)	円	マイナスの場合は0を記載
(追加支給 ・ 返金) 合計		円

※追加支給がある場合は、別記第5号様式 豊島区通所型サービス・活動B 補助金変更交付申請書を提出すること。