令和 年 月 日

佐世保市長 様

申請者 住 所 **佐世保市**

団体名

氏 名

(法人にあつては名称及び代表者の氏名)

補助事業等実績報告書

佐世保市補助金等交付規則第11条の規定に基づき、次のとおり報告します。

1 指令年月日及び指令番号	令和 年 月 日付け佐世保市指令7長寿第 - 号
2 事業等の名称	佐世保市地域介護予防活動支援事業補助金
3 総事業費 (*b)	円
4 補助金等の交付決定額	円
5 補助事業等の内容及び成果	事業実施報告書・収支決算書のとおり
6 着手年月日及び完了年月日	着 手 令和 年 月 日 完 了 令和8年3月31日
7 添付書類	① 事業実施報告書 ② 収支決算書 ③ 会員名簿 ④ その他
8 備考	

令和7年度 事業実施報告書

1. 申請段階

2. 成果

3. 事業内容

(1) 介護予防体操の名称

(2) 活動内容

4. 場所および時間(曜日)

場所
時間(曜日)

5. 開催日(実績)

別紙 () のとおり

6. 講話実施日

別紙 () のとおり

令和7年度 () 収支決算書

(収入の部) (単位：円)

項目	本年度予算額	本年度決算額	備考
前年度繰越金			前年度の自主財源からの繰り越し
補助金			佐世保市より補助金
会費			
雑収入			
合計		*a	

(支出の部)

項目	本年度予算額	本年度決算額	備考	市記載欄
報償費 (外部講師等への支払う経費)				
消耗品費 (1個5万未満)				
使用料および賃借料 (冷暖房費含む)				
保険料				
送迎にかかる経費				
講話に伴う実習経費				
小計 (総事業費)		*b	うち補助対象経費	円
その他 a-b (繰越など)				
合計				

市処理欄 (長寿社会課で記入しますので何も書かないでください)

本市への返納	有 無
--------	-----

補助金額 円 - 補助対象額 円 = 返納額 円