

【記載例】

黒枠内の記載をお願いします。
また、申請された団体には、2月上旬に書類をお送り致しますので、
その用紙をお使いください。

様式第 2

令和●年●月○		
佐世保市長 様		
申請者 住 所 佐世保市●●町●● 団体名 ●●クラブ 氏 名 代表者 ●● ●● (法人にあっ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 6 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)	44,000	円
4 補助金等の交付決定額	65,000	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●年3月●●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 ③ その他()	
8 備考		

← 令和7年3月31日以前の
日付を記載ください
令和7年4月1日以降の日
付は受付できません。ご
不明の時は空白で提出く
ださい

← 決定通知書に記載された
番号と日付を例示の要領
で記載してください

← 収支決算書の値と一緒の
額を書いてください

← 決定通知書に記載された
決定日を記載ください。

『事業実績報告書・収支
決算書のとおり』と記載
← してください。

← 決定通知書に記載された
決定日を記載ください
令和8年3月31日以前の
日付を記載ください

令和7年度

●●クラブ

事業実施報告書

1. 申請段階

第3段階

黒枠内の記載を
お願いします。

2. 目的

地区の住民主体で結成され、地域に介護予防に取り組める場を創出し、健康の維持増進を図る

3. 事業内容

(1) 介護予防体操の名称

いきいき百歳体操 かみかみ百歳体操

(2) 活動内容

- ・ 30分以上の介護予防体操等を週1回以上実施
- ・ 地域に対し、誰でも気軽に受け入れ協力して介護予防に取り組む
- ・ 生活習慣病予防の講話及び栄養とお口の健康の講話を実施した

4. 場所および時間

●●地区公民館 9:30～11:30(毎週月曜日)

5. 開催日程

別紙年間実績報告書のとおり

※ 独自の年間実績報告書を作成される場合は、『別紙のとおり』と記載してください。

6. 講話実施日 ※第2, 3段階を申請された場合のみ記入

別紙年間実績報告書のとおり

※ 独自の年間実績報告書を作成される場合は、『別紙のとおり』と記載してください。

令和7年度（ ●●クラブ ）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	4,499	4,499	
補助金	40,000	65,000	佐世保市より補助金
	0		
会費	1,500	1,500	
雑収入	1,000	0	
合計	46,999	70,999 ^{*a}	

← 黒枠内の記載をお願いします。

(支出の部)

項目	本年度予算額	本年度決算額	備考
報償費 (外部講師等への支払う経費)	15,000	15,000	講師謝礼 5,000円×3回
消耗品費 (1個5万未満)	24,000	26,000	コピー用紙代 2,000円 インク代 4,000円 消毒液代 2,000円 体操用具代 18,000円
使用料および賃借料 (冷暖房費含む)	0		
燃料費	0		
通信費	0		
保険料	3,000	3,000	保険料1年分
予備費	4,999		
小計(総事業費)	46,999	4,4000 ^{*b}	

← 黒枠内の記載をお願いします。

その他 a-b (繰越など)	0	26,999	次年度繰越
合計	65,000	70,999	

← 次年度に繰り越
しする金額はこ
ちらに書いてく
ださい

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

補助金額 円 - 補助対象金額 円 = 返納額 円