○○○○年○○月○○日

○○○○年度　ブロック事業　事業実績書

一般社団法人

北海道認知症グループホーム協会

会長　宮崎　直人　様

　　 一般社団法人

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　北海道認知症グループホーム協会

○○ブロック　会長　○○　○○　印

事業名　：

上記の事業に関し終了しましたので、関係書類を添えて報告いたします。

1. 事業の目的及びその概要
2. 事業の着手及び完了の期日

着手　　○○○○年○○月○○日

完了　　○○○○年○○月○○日

1. ブロック事業決算額

　　　○○○○○円

　　　（収入○○○○○○円－支出○○○○○円）

※決算書の、収支差額の決算額Bの部分となります。

※収入は、決算書の収入の部の合計、決算額Bの部分となります。

（参加費等。仮払金は含みません。）

※支出は、決算書の支出の部の合計、決算額Bの部分となります。

（事業全体の支出額。ブロックより支払していない講師謝金額等も含めて下さい。）

４．仮払等清算金額

　　　入金額（参加費等＋仮払）　○○○，○○○

－　支払額　　　　　　　　　　　○○，○○○

　　　精算　金額　　　　　　　　○○○，○○○　（円）（本会へのお振込額）

※支払額は、ブロックより支払いただいた額となります。

（仮払金から支出いただいた額。講師謝金等は含みません。）

※精算金額のお振込先は下記のとおりです。

　　　　　　ゆうちょ銀行　02790-8-66252　一般社団法人北海道認知症グループホーム協会

５．添付書類

ブロック事業　事業報告書

ブロック事業　事業内容（プログラム）

謝金交通費払込書

決算書

請求書及び領収書等の会計証拠書類

ブロック事業　事業報告書

1. 趣旨及び目的

この研修は、○○○○○○○○○…　　　　　　　　　　　…○○○○○○○○を目的として開催いたしました。

1. 事業名

○○○

1. 運営主体

一般社団法人 北海道認知症グループホーム協会　○○ブロック

1. 会期

　　○○○○年○○月○○日（○）

1. 会場及び所在地

○○○○○○○○○○○○　○○○研修室

○○市○○区○○○ ○条○丁目○－○　　TEL:000-000-0000

1. 参加対象

○○研修に関心を持っていただいた方

７．参加者数

○○○名

1. 事業報告に関するお問い合わせ先

　　一般社団法人 北海道認知症グループホーム協会　○○ブロック

担当者所属法人役職　氏名：○○○　○○○○

〒000-0000　○○市○○区○○ ○条○丁目○－○　グループホーム○○

TEL:000-000-0000　FAX:000-000-0000

e-mail:ooo@ooo.oo.oo

ブロック事業　事業内容

**○○○○年度　○○研修　プログラム**

主旨及び目的　：　この研修は、○○○○○○○○○…

　　　　　　　　　　　　…○○○○○○○○を目的として開催いたしました。

会　　　　場　：　○○○○○○○○○○○○　○○○研修室

○○市○○区○○○ ○条○丁目○－○　　TEL:000-000-0000

|  |
| --- |
| **○○月○○日（○）** |
| 9：00～　　　　9：20 | 受　　　付 |
| 9：20～　　　　9：30 | 開会・主催者挨拶・オリエンテーション |
| 9：30～　　　　12：30 | **『○○○○○○（タイトル）』**講師　　　**株式会社　○○○○○○****代表取締役　○○　○○　氏** |
| 12：30～13：30 | 休　　　憩 |
| 13：30～16：30 | **『○○○○○○（タイトル）』**講師**株式会社　○○○○○○****代表取締役　○○　○○　氏** |
| 16：30～　　　　17：00 | 閉　会　式終　　　了 |