平成２○年○○月○○日

平成２○年度　助成事業　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、助成の事業が終了しましたので、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　　平成○○年○○月○○日

完了　　平成○○年○○月○○日

1. 助成事業決算額　￥○○，○○○－

４．仮払い清算額

　　　仮払入金額　○○，○○○

－　仮払支出額　○○，○○○

下記どちらかを記入し、必要の無い部分は削除

どちらかを記載

　　　精算　金額　　○，○○○　（円）

清算金額がプラスの場合

　　本会への返金額　○，○○○　（円）

　　清算金額　○，○○○　（円）　○○銀行　○○支店　普通　0000000

清算金額がマイナスの場合

どちらかを記載

５．添付書類

助成事業　事業報告書

助成事業　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

参考：仮払の返金口座　〔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〕

　　　本会への返金は、各ブロック通帳に入金後に口座から振り込みのこと

助成事業　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

　　平成２○年○月○○日（○）

1. 会場及び所在地

　　札幌市産業振興センター　セミナールームＡ

札幌市白石区東札幌5条1丁目1－1　　TEL:011-820-3033

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　札幌市中央区北○条西○丁目○番地　グループホーム○○

TEL:000-000-0000　FAX:000-000-0000

e-mail:ooo@ooo.oo.oo

助成事業　事業内容

**平成２○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　：　札幌市産業振興センター　セミナールームＡ

　　　　　　　　　　　札幌市白石区東札幌5条1丁目1－1　　TEL:011-820-3033

|  |
| --- |
| **○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 |