

第4号様式

助成金対象事業中止報告書

年 月 日

(あて先) 川崎市看護協会長

住 所 _____

グループ名 _____

代表者氏名 _____ 印

先に交付を受けた _____ 年度看護自主活動支援助成金について、次のとおり助成対象事業を中止したいので、報告します。

1 中止理由

2 中止時期

年 月 日から

看護自主活動グループ活動報告書

グループ名： _____

テーマ (研修会等)			
講師名 (所属・職位等)			
開催日	令和 年 月 日 ()		
時間	時 分 ~ 時 分		
開催場所			
対象			
募集人数	名	申込人数	名
参加者数	会員 名	市民	市民 名
	非会員 名	他職種	他職種 名
目的・目標			
内容			
評価・感想等			
今後の課題			

* 助成事業完了後 30 日以内に報告をお願いします。

第6号-1様式

助成金交付請求書

年 月 日

(あて先) 川崎市看護協会長

住 所 _____
グループ名 _____
代表者氏名 _____ 印

年度看護自主活動支援助成金について、次のとおり助成金の請求をします。

- 1 交付決定をうけた補助金額 金 _____ 円
- 2 グループ活動に要した補助金額 金 _____ 円
- 3 添付書類

収支決算書 (領収証、レシートを添付)

構成員名簿：申請時から変更がある場合は、追記・修正等を記入

第 6 号- 2 様式

収支決算書

<収入の部>

項 目	金 額 (円)	内 訳
(1)		
(2)		
(3)		
(4)		
(5)		
合 計		

<支出の部>

項 目	金 額 (円)	内 訳
助 成 金 対 象 経 費	(1)	
	(2)	
	(3)	
	(4)	
	(5)	
	(6)	
	(7)	
小 計		
そ の 他 経 費	(1)	
	(2)	
	(3)	
	(4)	
	(5)	
	(6)	
	(7)	
合 計		