

【様式第10号 その1 (地域福祉推進助成)】

令和6年度 大阪府福祉基金地域福祉振興助成 事業完了報告書 (地域福祉推進助成)

a	報告日	令和 年 月 日			
b	★団体名 (法人格も記載)	(フリガナ)			
		(法人格)	(団体名)		
c	代表者 (役職・氏名)	(フリガナ)			
		(役職)	(氏名)		
d	団体の所在地	〒 -			
		電話		FAX	
e	連絡担当者 (※①が代表者の場合は、必ず②に代表者以外の事務担当者をご記入ください。) (※昼間連絡が可能な連絡先をご記入ください。)	連絡先	<input type="checkbox"/> ①事務所 <input type="checkbox"/> ②自宅 <input type="checkbox"/> ③勤務先 <input type="checkbox"/> ④その他 ()		
		①担当者 氏名	(フリガナ)	電話	
				FAX	
				e-mail	
		②担当者 氏名	(フリガナ)	電話	
				FAX	
	e-mail				
書類等の送付先住所及びあて名	送付先住所	(団体の所在地と異なる場合記載してください。(同一の場合は空欄)) 〒 -			
	あて名				

f	★事業名							
g	★事業区分	<input type="checkbox"/> 民間団体提案型事業 <input type="checkbox"/> 施策推進公募型事業【テーマⅠ】地域におけるヤングケアラー支援のモデル事業 <input type="checkbox"/> 施策推進公募型事業【テーマⅡ】つながる「居場所」づくり事業						
h	事業実施期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日						
i	申請事業の主な実施場所	所在地						
		名称						
j	参加人数	①~④ 合計	左 記 人 数 内 訳	①障がい児者	人	左 記 人 数 内 訳	⑤自団体役職員・自団体職員/ スタッフ・自団体会員	人
				②高齢者	人		⑥自団体以外のボランティア	人
				③子ども	人		⑦上記以外	人
				④その他	人		①+②+③+④=⑤+⑥+⑦	
		人						

【様式第10号 その2（地域福祉推進助成）】

k

★事業の実績

【添付書類】

成果物、写真、パンフレット、事業で用いたレジュメ等、実績のわかるもの

（事業評価項目「①実施体制」「②プロセス」「④アウトプット（事業実績）」ごとに具体的に記入してください。記入しきれない場合は、別用紙に記入し添付してください。）

《事業評価項目「①実施体制」について》

・十分な実施体制（専門知識のあるスタッフやボランティア等の確保、必要な情報や課題・成果の共有等）により事業が実施できたか等についてご記載ください。

《事業評価項目「②プロセス」について》

・費用対効果の高い効率的、効果的な手法により事業が実施できたか等についてご記載ください。

《事業評価項目「④アウトプット（事業実績）」について》

・事業を計画どおりに達成できたか、事業の量的な指標（いつ・どこで・なにを・だれに・どのように）が達成できたか等についてご記載ください。

事業実施の
効果等

【添付書類】

参加者のアンケート分析結果など、事業を行った成果・効果がわかるもの

（(1)助成金を使って助成事業を実施したことで事業がどのように発展したのか。(2)事業を実施することでどのような成果や効果がもたらされたのか。(3)今回の事業実績を今後どう活かしていき、どのような活動展開をしていくのか。(1)から(3)について具体的に記入してください。記入しきれない場合は、別用紙に記入し添付してください。）

《事業評価項目「⑤アウトカム（質的效果）」について》

・利用者等のニーズを満たすものとなっているか、事業目的に合った十分な成果となっているか等の評価が得られたかご記載ください。

《事業評価項目「③継続性・発展性」について》

・一過性ではなく、事業終了後の継続を視野に入れた体制を整えているか、また、対象地域の拡大、事業内容の充実・発展等のあるものとなっているか等についてご記載ください。

《事業評価項目「⑥インパクト（波及効果）」について》

・事業の実施により、新たな利用者の獲得や連携・協働先の確保等につながったか、事業の成果が他の地域や社会へ波及したかについて、記入してください。

l