

記入例

協力会員 活動報告書
(個人用)

活動期間	平成〇〇年××月△△日～平成〇〇年××月△△日の期間
協力会員名	社協 花子 会員番号 ××〇◎▲

サービスを実施した日を記入して下さい。

月／日	時 間	利用者氏名	サービスの内容
H〇〇.××.△△	13:00～16:00	福祉 太郎	庭掃除
H〇〇.××.△△	9:30～10:00	大洲 二郎	ごみ出し
	～		
	～		
	～		
	～		
	～		
	～		
	～		
	～		
	～		
	～		

大洲地区社会福祉協議会
大洲市社会福祉協議会

上記の活動内容を実施したことを報告いたします。

記入例

協力会員 活動報告書
(個人用・月極めサービス)

活動期間	平成〇〇年9月1日～平成〇〇年9月30日の1ヵ月間
利用者氏名	福祉 太郎
利用者住所	大洲市大洲〇〇〇-▲△▽
サービス内容	サービスの時間も記入して下さい。 ごみ出し (毎週火・金 7:30～8:00)

サービスを実施した日を記入して下さい。
複数の協力会員で実施した場合は全員の名前と会員番号を記入して下さい。

月／日	協力会員名	会員番号	月／日	協力会員名	会員番号
H〇〇. 9. 6	社協 花子	××〇〇▲			
H〇〇. 9. 9	社協 三郎	××〇〇■			
H〇〇. 9. 13	社協 花子	××〇〇▲			
H〇〇. 9. 16	社協 三郎	××〇〇■			
H〇〇. 9. 20	社協 花子	××〇〇▲			
H〇〇. 9. 23	社協 三郎	××〇〇■			
H〇〇. 9. 27	社協 花子	××〇〇▲			
H〇〇. 9. 30	社協 三郎	××〇〇■			

大洲地区社会福祉協議会
大洲市社会福祉協議会

上記の活動内容を実施したことを報告いたします。

記入例

協力会員 活動報告書 (団体用)

活動日時	平成〇〇年××月△△日 13時30分 ~ 15時30分
活動の名称	◇◇◇なかよしサロン
代表者氏名	社協 花子
実施場所	□□地区集会所
サービス内容	サロン事業（茶話会他）

サービスを実施した日を記入して下さい。

複数の協力会員で実施した場合は全員の名前と会員番号を記入して下さい。

協力会員名	会員番号	協力会員名	会員番号
社協 花子	××〇〇▲		
社協 三郎	××〇〇■		

大洲地区社会福祉協議会
大洲市社会福祉協議会

上記の活動内容を実施したことを報告いたします。

大洲市社会福祉協議会 様
 ○ ○ 地区社会福祉協議会 様

活 動 内 容	〇〇地区社会福祉協議会
代表者氏名	会長 大洲 富士子

[illegible]

※マスが足りない場合はコピーしてお使い下さい

記入例

精算依頼書

平成〇〇年××月△△日

大洲地区社会福祉協議会
大洲市社会福祉協議会

様

書類に記入して頂いた日で結構です。

代理人住所 大洲市大洲〇〇〇〇

代理人氏名 社協 花子 大洲 印

続柄 妻

精算希望期間	平成〇〇年××月△△日～平成〇〇年××月△△日 までの預託点数について		
氏名	社協 太郎 会員番号 ××〇◎▲		
住所	大洲市大洲〇〇〇〇		
精算希望理由	社協太郎（夫）死亡による退会		
精算希望点数	500点		
精算額	50,000円		
支払い希望方法	現金・口座振込		
振込先	大洲 銀 行 協 大洲 支 店 所 普通 当座		
	口座番号 0123456	口座名義人 シャキョウ 社 協 ハナ ヲ	

分からない場合は、未記入でも結構です。

上記精算希望日までの預託点数を指定の支払い手段にて精算することをお願いします。

※精算について
1点につき100円とし、500点になった時点で指定された手段にて精算いたします。
500点未満であってもその時点で精算を希望される場合、市外へ転出される場合、死亡された方にはついては指定された手段にて精算をいたします。

※死亡時の精算・受領について
本制度の預託点数精算・受領について、相続人の間で異議・紛争が生じて私（代理人）が全責任をもって解決し、大洲市社会福祉協議会及び各地区社会福祉協議会には一切ご迷惑をお掛けしません。

記入例

精算依頼書

平成〇〇年××月△△日

大洲地区社会福祉協議会
大洲市社会福祉協議会 御中

住所 大洲市大洲〇〇〇〇
氏名 社協 花子 社協 印

精算希望期間	平成〇〇年××月△△日～平成〇〇年××月△△日までの預託点数について				
氏 名	社協 花子 会員番号 ××〇◎▲				
住 所	大洲市大洲〇〇〇〇				
精算希望理由	500点に達したため				
精算希望点数	500点				
精算額	50,000円				
支払い希望方法	現金 ・ 口座振込				
振込先	大 洲	銀 行 協 農	大 洲	支 店 所	普 通 当 座
	口 座 番 号	〇〇◎-■□◎〇	口 座 名	義 人	社 協 花 子

上記精算希望日までの預託点数を指定の支払い手段にて精算することをお願いします。

※精算について
1点につき100円とし、500点になった時点で指定された手段にて精算いたします。
500点未満であってもその時点で精算を希望される場合、市外へ転出される場合、死亡された方にはついては指定された手段にて精算をいたします。

記入例

協力会員 預託点数表

会員番号	××○◎▲
協力会員名	社協 花子

月／日	内容	点数	累計	清算
1 H12. 4. 4	ごみ出し	2	2	
2 H12. 4. 18	ごみ出し	2	4	
3 H12. 5. 18	配食	2	6	
4 H12. 5. 20	ごみ出し	2	8	
5 H12. 5. 21	庭掃除	2	10	
6 H12. 5. 27	ごみ出し	2	12	
7 H12. 5. 30	サロン	2	14	
8				
9				
10				
11				
12 H19. 9. 4	ごみ出し	2	488	
13 H19. 9. 11	ごみ出し	2	490	
14 H19. 9. 18	ごみ出し	2	492	
15 H19. 9. 25	ごみ出し	2	494	
16 H19. 10. 18	庭掃除	2	496	
17 H19. 10. 22	ごみ出し	2	498	
18 H19. 10. 22	サロン	2	500	
19	平成19年10月22日 500点清算済み			
20 H20. 4. 1	ごみ出し	2	2	
21 H20. 4. 8	ごみ出し	2	4	
22 H20. 4. 15	ごみ出し	2	6	
23 H20. 4. 22	ごみ出し	2	8	
24 H20. 4. 29	庭掃除	2	10	
25 H20. 5. 6	ごみ出し	2	12	
26 H20. 5. 13	サロン	2	14	
27				
28				
29				
30				

月／日	内容	点数	累計	清算
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				
41				
42				
43				
44				
45				
46				
47				
48				
49				
50				
51				
52				
53				
54				
55				
56				
57				
58				
59				
60				