

令和 年度 実績報告書

令和 年 4 月 日 (あて先) 横須賀市長 〒 住所 横須賀市 申請者 団体名 代表者名 印	
補助事業等の名称	在宅障害者地域訓練会運営事業
交付決定額	円
精算額	円
補助事業等完了年月日	令和 年 3 月 31 日
精算にかかる 収支明細	別紙歳入歳出決算書のとおり
その他 (添付書類)	1. 行事等実施報告書 2. 歳入決算書 3. 歳出決算書 4. 監査報告書 5. 対象者名簿 6. 訓練実施報告書 7. その他

記入例

令和〇年度 実績報告書

		令和 年 月 日
(あ 横 須	日付欄は4月1日以降の提出日を記入 してください	
住 所 横須賀市小川町11番地		
申請者 団 体 名 ○○○会		
代表者名 ○ ○ △ △ 印		
補助事業等の	交付決定金額(団体によっては交付変更金額) を記載してください。金額の訂正はできませんの 不明な場合は担当へ必ずご確認ください。	
交 付 決 定 額	○○, ○○○ 円	
精 算 額	○○, ○○○ 円	
補助事業等 完了年月日	令和〇年 3 月31日	
精算にかかる 収支明細	歳入歳出決算書のとおり	
そ の 他 (添 付 書 類	精算額は交付決定額、事業実績額または訓練 実施状況(回数及び参加人数)等を比較して低 い金額が精算額となります。金額の訂正はでき ませんので、不明な場合等は記入せず、担当ま でご確認ください。	

令和 年度行事等実施報告書

地域訓練会団体名

令和 年 3 月 31 日現在

月	訓練実施予定日及び参加予定人数(すべてを記入してください)		訓練以外の 主な行事	備考
	9人以下	10人以上		
4 月				
5 月				
6 月				
7 月				
8 月				
9 月				
10 月				
11 月				
12 月				
1 月				
2 月				
3 月				
合計 (回数)				
訓練内容等(代表的な訓練だけでなく、実施するすべての訓練を記入してください※1)				
訓練内容①:				
訓練目的及び効果:				
実施日: 毎月 第 曜日 午前・午後 時 分～ 時 分				
訓練場所名称:				
訓練場所住所: 横須賀市				
指導員氏名(※2):				

※市の施設の場合、記入不要

<注意事項>

※1 訓練は事前に届出があったものです。

※2 指導員は、保育士若しくは教員の資格を有する者又はこれと同等の知識経験を有する者です。

指導員全員の氏名を記載してください。

※3 訓練は毎月1回以上実施してください。

令和 年度行事等実施報告書【継続紙】

地域訓練会団体名

令和 年3月31日現在

訓練内容②:					
訓練目的及び効果:					
実施日:	午前・午後	時	分～	時	分
訓練場所名称:					
訓練場所住所:					
指導員氏名(※2):					
※市の施設の場合、記入不要					
訓練内容③:					
訓練目的及び効果:					
実施日:	午前・午後	時	分～	時	分
訓練場所名称:					
訓練場所住所:					
指導員氏名(※2):					
※市の施設の場合、記入不要					
訓練内容④:					
訓練目的及び効果:					
実施日:	午前・午後	時	分～	時	分
訓練場所名称:					
訓練場所住所:					
指導員氏名(※2):					
※市の施設の場合、記入不要					
訓練内容⑤:					
訓練目的及び効果:					
実施日:	午前・午後	時	分～	時	分
訓練場所名称:					
訓練場所住所:					
指導員氏名(※2):					
※市の施設の場合、記入不要					

<注意事項>

※1 訓練は事前に届出があったものです。

※2 指導員は、保育士若しくは教員の資格を有する者又はこれと同等の知識経験を有する者です。

指導員全員の氏名を記載してください。

※3 訓練は毎月1回以上実施してください。

令和 年度行事等実施報告書【継続紙2】

地域訓練会団体名

令和 年3月31日現在

訓練内容⑥:					
訓練目的及び効果:					
実施日:	午前・午後	時	分～	時	分
訓練場所名称:					
訓練場所住所:					
指導員氏名(※2):					
※市の施設の場合、記入不要					
訓練内容⑦:					
訓練目的及び効果:					
実施日:	午前・午後	時	分～	時	分
訓練場所名称:					
訓練場所住所:					
指導員氏名(※2):					
※市の施設の場合、記入不要					
訓練内容⑧:					
訓練目的及び効果:					
実施日:	午前・午後	時	分～	時	分
訓練場所名称:					
訓練場所住所:					
指導員氏名(※2):					
※市の施設の場合、記入不要					
訓練内容⑨:					
訓練目的及び効果:					
実施日:	午前・午後	時	分～	時	分
訓練場所名称:					
訓練場所住所:					
指導員氏名(※2):					
※市の施設の場合、記入不要					

<注意事項>

- ※1 訓練は事前に届出があったものです。
- ※2 指導員は、保育士若しくは教員の資格を有する者又はこれと同等の知識経験を有する者です。
指導員全員の氏名を記載してください。
- ※3 訓練は毎月1回以上実施してください。

項	目	金	額	説	明
前年度より繰越金					
合	計				

令和 年 月 日

(あて先)
横 須 賀 市 長

団 体 名

会 計 監 査

会 計 に 関 わ る 監 査 報 告 書

令和6年度における会計監査を行ったので、その結果を下記のとおり報告いたします。

記

- 1 令和6年度の事業報告を聴取し、歳入歳出決算について監査を実施した。
(歳入歳出決算書は別添)

2 監査の実施時期

令和 年 月 日

3 監査の結果

団体の歳入歳出に関する証拠書類等によって、計数の照合をおこなうとともに、事務処理の適否について監査を行った。

監査の結果、決算書の計数また証拠書類等の事務処理については、正確に処理されており、適正であると認められた。

記入例

令和 ○年 4 月 1 日

(日付欄は3月31日以降の日付けにしてください

横須賀市長

団 体 名 ○○○会

会 計 監 査 ▲ ▲ × ×

代表者・会計担当者以外の方が署名してください。
(パソコンで入力した場合は押印お願いします)

令和○年度における会計監査を行ったので、その結果を下記のとおり報告いたします。

記

- 1 令和○年度の事業報告を聴取し、歳入歳出決算について監査を実施した。
(歳入歳出決算書は別添)

- 2 監査の実施時 3月31日以降の監査を実施した日付を記入してください

令和 ○ 年 4 月 1 日

- 3 監査の結果

団体の歳入歳出に関する証拠書類等によって、計数の照合をおこなうとともに、事務処理の適否について監査を行った。

監査の結果、決算書の計数また証拠書類等の事務処理については、正確に処理されており、適正であると認められた。

令和 年度 対象者名簿(市内在住の訓練参加障害者会員名簿)

地域訓練会団体名

令和 年 3 月 31 日現在

番号	氏 名	住 所	電 話	障害程度	現況 (通所施設等)	保護者氏名	備考 (1年未満の 場合の在籍期 間など)
1		横須賀市					
2		横須賀市					
3		横須賀市					
4		横須賀市					
5		横須賀市					
6		横須賀市					
7		横須賀市					
8		横須賀市					
9		横須賀市					
10		横須賀市					
11		横須賀市					
12		横須賀市					
13		横須賀市					
14		横須賀市					
15		横須賀市					
16		横須賀市					
17		横須賀市					
18		横須賀市					
19		横須賀市					
20		横須賀市					

※市内に居住する障害者とその保護者を構成員としていること。

※訓練の対象となる市内在住の障害者が5人以上であること。

記入例

者名簿(市内在住の訓練参加障害者会員名簿)

地域訓練会団体名

令和 年 月 日現在

番号	氏名	住所	電話番号	障害程度	現況	保護者氏名	備考 (1年未満の 場合の在籍期 間など)
1	〇〇	障害程度についてを記入してください(障害手帳を持っていない場合は病名等を記入してください)				〇〇 〇〇	
2	〇〇 〇〇	横須賀市 上町〇-〇〇	825-〇〇〇〇	〇〇作業所	〇〇 〇〇	〇〇 〇〇	RO. 5. 1 ~ R 〇. 10. 31まで 在籍
3	〇〇 〇〇	横須賀市 上町〇-〇〇	825-〇〇〇〇	療育 A 1	〇〇作業所	〇〇 〇〇	RO. 〇. 〇に 退会
4	〇〇 〇〇	横須賀市 上町〇-〇〇	825-〇〇〇〇	療育 B 2	〇〇作業所	〇〇 〇〇	
5	〇〇 〇〇	横須賀市		〇〇作業所	〇〇 〇〇	〇〇 〇〇	RO. 〇. 〇~ 在籍
6	通所施設等は必ず記入してください。(まだ、作業所に通っていない学生の場合は学校名を記入してください。)						
7							
8		横須賀市					
9	その年度で訓練に参加していた会員は全員載せるようにお願いいたします。その上で年度途中で加入及び退会した日を記入してください。						
10							
11							
12		横須賀市					
13		横須賀市					
14		横須賀市					
15		横須賀市					
16		横須賀市					
17		横須賀市					
18		横須賀市					
19		横須賀市					
20		横須賀市					

※市内に居住する障害者とその保護者を構成員としていること。
※訓練の対象となる市内在住の障害者が5人以上であること。

令和 年度訓練実施報告書

地域訓練会団体名 令和 年 3 月 31 日現在

実施日(曜日)								
訓練内容								
訓練場所								
訓練時間								
指導員名								
①								
②								
参加者名								
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
市内在住の訓練対象 障害者数 合計								
備考								

記入例

令和〇年3月31日現在

実施日(曜日)		4/5(火)	4/12(火)	4/19(火)	4/26(火)	5/10(火)	5/17(火)	5/24(火)
訓練内容		水泳	水泳	水泳	水泳	水泳	水泳	水泳
訓練場所		サブアリーナ	サブアリーナ	サブアリーナ	サブアリーナ	サブアリーナ	サブアリーナ	サブアリーナ
訓練時間		10時から12時	10時から12時	10時から12時	10時から12時	10時から12時	10時から12時	10時から12時
指導員名 ①	◎◎ ◎◎	出席		出席		出席		出席
②	◎◎ ◎◎		出席	出席	出席		出席	出席
参加者名 1	○○ ○○	出席	出席	出席	出席	出席	出席	出席
2	○○ ○○	出席	出席	出席	出席	出席	出席	出席
3	○○ ○○	出席	出席	出席	出席	出席	出席	出席
4	○○ ○○	出席	出席	出席	出席	出席	出席	出席
5	○○ ○○	出席	出席	出席	出席	出席	出席	出席
6	○○ ○○	出席	出席	出席	出席	出席	出席	出席
7	○○ ○○	出席	出席	出席	出席	出席	出席	出席
8	○○ ○○	出席	出席	出席	出席	出席	出席	出席
9	○○ ○○	出席	出席	出席	出席	出席	出席	出席
10	○○ ○○	出席	出席	出席	出席	出席	出席	出席
11	○○ ○○	出席	出席	出席	出席	出席	出席	出席
12	○○ ○○	出席	出席	出席	出席	出席	出席	
13	○○ ○○	出席	出席	出席	出席	出席	出席	
14	○○ ○○	出席	出席	出席	出席	出席	出席	出席
15	○○ ○○		出席	出席	出席	出席	出席	出席
16	○○ ○○	出席	出席	出席	出席	出席	出席	出席
17	○○ ○○	出席	出席		出席		出席	出席
18	○○ ○○	出席	出席		出席		出席	出席
19	○○ ○○	出席	出席	出席	出席	出席	出席	出席
20	○○ ○○	出席	出席	出席	出席	出席	出席	出席
市内在住の訓練対象 障害者数 合計		19	20	18	20	18	20	18
備考								