

佐賀県県民協働課長 様

住 所 佐賀県神埼市神埼町田道ヶ里 2435-1  
団 体 名 特定非営利活動法人 POSA  
代表者職・氏名 理事長 倉富彰秀  
電話番号 0952-52-8841

佐賀県ふるさと寄附金「NPO等を指定した支援」による  
寄附金活用実績報告書

令和3年度において当団体に交付された佐賀県ふるさと寄附金「NPO等を指定した支援」を活用して下記のとおり事業を実施したので、佐賀県ふるさと寄附金（「県民協働の地域づくり」及び「NPO等を指定した支援」）による寄附金交付要綱の規定により、関係書類を添えて報告します。

記

- 1 活用実績報告書（様式第7号 別紙1）
- 2 収支決算書（様式第7号 別紙2）

(様式第7号 別紙1)

令和3年度 佐賀県ふるさと寄附金「NPO等を指定した支援」による寄附金活用実績報告書

団体名 特定非営利活動法人 POSA

1 事業実施期間 令和3年4月1日から令和4年3月31日まで

2 事業の成果（県民の便益にどのようにつながったのかについて記載）

新型コロナウイルスの影響でPOSAアイキャンプは実施できなかったが、HPのリニューアルを行ったほか、来季のPOSAアイキャンプ事業に向けた運営を行うことで、発展途上国のバングラディッシュでのボランティア医療活動を通して、県民の方々の海外医療ボランティアの理解を深める準備ができた。

3 寄附金を活用して行った事業の実施に関する事項

(1) 今年度寄附金を活用して行った事業（GCFを行った場合はGCF名とその内容を記載）

事業名	具体的な事業内容	(A)実施日時 (B)実施場所 (C)従事者の人数	(D)受益対象者の範囲 (E)人数	事業費の支出金額 (単位：千円)
① POSAアイキャンプ	来季バングラディッシュでのアイキャンプ事業に向けての日本事務所での運営	(A)令和3年4月1日～令和4年3月31日 (B)POSA日本事務所 (C)1名	(D)県民の方々 バングラディッシュアイキャンプの患者さん (E)POSAホームページ訪問数 バングラディッシュアイキャンプでの白内障手術70名	671

(2) 次年度繰越金が発生する場合、その活用見込み

事業名	具体的な事業内容	(A)実施日時 (B)実施場所	事業費の支出金額 (単位：千円)
①		(A) (B)	

(様式第7号 別紙2)

収 支 決 算 書

区 分		決算額 (円)	備 考
収 入	佐賀県ふるさと寄附金	275, 000	
	POSA 会員年会費、寄附金	396, 695	
	収入 計	671, 695	
支 出	○事業名	POSAアイキ キャンプ	
	通信費	66, 883	
	諸会費	50, 000	
	印刷製本費	39, 226	
	消耗品費	73, 014	
	使用料・賃借料	120, 000	
	POSA ホームページリニューアル 費用	158, 213	
	雑費	142, 859	
	返礼品等の調達に係る費用	19, 000	
	返礼品等の送付に係る費用	2, 500	
	ふるさと納税の広報に係る費用	0	
	ふるさと納税の事務に係る費用	0	
	支出 計	671, 695	

○GCF を行った場合は、GCF の事業単位で支出を区分して記載してください。その他の事業についてもできるだけ事業単位で記載してください。

○支出区分は、謝金、旅費、印刷製本費、消耗品費、使用料等に分けて記載してください。経理上の区分名で記載して構いません。

○領収書等は事業終了後5年間保存してください。