年　　月　　日

公益財団法人　草の根事業育成財団

代表理事　長谷方人　様

団体名

代表者　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

2024年草の根育成助成　完了報告書

2024年草の根育成助成の交付内定を受けた助成事業について、

年　　月　　日をもって完了しましたので以下の通り報告いたします。

記

事業番号

|  |
| --- |
|  |

事業名

|  |
| --- |
|  |

対象経費合計金額

|  |
| --- |
|  |

助成金内定金額

|  |
| --- |
|  |

事前交付金額

|  |
| --- |
|  |

確定金額

|  |
| --- |
|  |

連絡担当者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ |  | |
| 名前 |  | |
| 役職 |  | |
| 連絡先 | 第1連絡先(電話) |  |
| 第2連絡先(電話) |  |
| Fax |  |
| E-mail |  |

2024年草の根育成助成　完了報告書

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業名 |  | | | | | | |
| 地域課題 |  | | | | | | |
| 詳細 | |  | | | | |
| 実施概要 |  | | | | | | |
| 実施期間 | 令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日までの期間　計　　　回 | | | | | | |
| 区市町村 |  | | | | | | |
| 実施会場 | 名称 | | |  | | | |
| 所在地 | | |  | | | |
| 対象者 | 属性 | | |  | | 延べ参加人数 | 人 |
| スタッフ |  | 氏名 | | | 所属先、主な資格、経歴など | | |
|  |  | | |  | | |
|  |  | | |  | | |
|  |  | | |  | | |
|  |  | | |  | | |
|  |  | | |  | | |
| 関係組織/協力団体 |  | | | | | | |
| 周知方法 |  | | | | | | |

2024年草の根育成助成　完了報告書

|  |  |
| --- | --- |
| 地域課題への成果  ※地域の課題に対して、本事業を行ったことでの効果成果、新たに見えた課題等について記載してください。  また、同課題に対する今後の取組みについて記載してください。 |  |
| 事業の自己評価  ※本事業実施上の課題や問題点について記載してください。 |  |
| 前回からの改善点  （連続交付の場合） |  |

添付書類　　収支決算書、領収書、その他

※　詳細は草の根育成助成の手引きP.14をご確認ください。