

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

日付・団体名・代表者名をご記入の上、印鑑の押印をお願いします。

代表者

印

事業終了日をご記入ください。

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

事業番号：内定通知書をご覧ください。
事業名：正確にご記入ください。
対象経費合計金額：収支計算書の助成対象経費合計金額を転記してください。
助成内定金額：内定通知書をご覧ください。
事前交付金額：事前交付金額がある場合はご記入ください。

記入しないでください。
査定後に確定いたします。

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	<div style="border: 2px solid blue; border-radius: 15px; background-color: #e0e0e0; padding: 10px; text-align: center;"> 申請書に沿ってご記入ください。 </div>										
						詳細					
実施概要	<div style="border: 2px solid blue; border-radius: 25px; background-color: #e0e0e0; height: 150px; margin: 10px auto; width: 80%;"></div>										
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	<div style="border: 2px solid blue; border-radius: 15px; background-color: #e0e0e0; padding: 5px; text-align: center;"> 実際に行った内容をご記入ください。 </div>									
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								
	①										
	②										
	③										
	④										
	⑤										
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

<p>地域課題への成果</p> <p>※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。</p> <p>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。</p>	
<p>事業の自己評価</p> <p>※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。</p>	
<p>前回からの改善点 (連続交付の場合)</p>	

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。