

社会福祉法人栃木県共同募金会鹿沼市支会

会長

様

団体名

代表者名

住所

連絡先

## 赤い羽根公募助成事業 報告書

申請事業名			
事業実施日・期間			
頻度・利用者数 <small>(申請事業に対する実績)</small>	実施回数	回	総利用人数
	部数・個数(広報誌などを作成する場合)		人
事業実施後の成果 <small>(助成を受けて行った事業の概要、具体的な成果等)</small>			
総事業費(A) <small>(助成額を含む事業の総額)</small>			円 ※総額(A)=合計(A)
助成金充当額			円 ※助成金決定額を記載
実施事業の内訳	費目	金額	使途内訳 (品名・個数など詳細に記載する)
		円	
		円	
		円	
		円	
		円	
		円	
		円	
	合計(A)	円	

<p>ありがとう メッセージ</p>	<p>共同募金から助成を受けて事業を実施できたことを受け、募金にご協力いただいた方へのメッセージをお願いします（事業内容・実施によって得られた効果等）</p>
<p>写真</p> <p>HP等において 掲載可能な写真を 添付してください （複数枚可）</p>	<p>※データでのご提出もお願いします 宛先 <a href="mailto:kashakyou@kanuma-shakyo.or.jp">kashakyou@kanuma-shakyo.or.jp</a></p>
<p>本助成による活動 であることを示した 資料（広報誌・新 聞記事）等の添付</p>	<p>掲載HP・SNSのURL記載や別紙添付による提出も可</p>