笹川保健財団　地域啓発活動助成

助成番号：2022A－XXX（必ずご記入下さい）

　　　　年　　月　　日

公益財団法人　笹川保健財団

会長　　喜　多　悦　子　殿

2022年度笹川保健財団地域啓発活動助成

活　動　報　告　書

標記について、下記の通り活動報告書を添付し提出いたします。

記

活動課題

所属機関・職名

氏名

《横書きで、次の項目に従い作成ください。動の様子がわかる写真や、アンケート結果（表・グラフ）なども記載ください。》

1. **活動の内容・実施経過**

1. **活動の成果**
2. **今後の課題**

**4. 活動成果等の公表予定（学会、雑誌）**