完了報告書

報告日: 　　　　/　　　/

**笹川保健財団　理事長　佐藤　英夫　殿:**

\*報告書は6ページ以内に収めてください

|  |
| --- |
| **1. 団体名:** |
| **2. 事業名:** |
| **3. 担当者名:** |
| **4. 事業期間: 20○○年〇月〇日から20○○年〇月〇日**  *\*複数年事業は全事業期間を記入* |
| **5. 報告期間: 2024年〇月〇日から2025年〇月〇日** |
| **6. 活動概要** |
| **7. 事業背景の変更**  *事業遂行に影響を及ぼした様な外部環境の変化（地域情勢や他団体の動き等）があった場合は記載してください。* |
| **8. 上位目標達成度（最終年度）** |
| **9. 当年度事業目的達成度** |
| **10. 活動報告**  *以下の記入例を参考に、契約時の活動計画につき、予算書の活動番号順に、現時点での活動内容を記入してください。報告には参加者や受益者の人数を含めてください。*  *<サンプル>*  *(1) 活動名:　公立学校での啓発教育*  *時期: 2024年7月1日～3日*  *場所: 東京都港区*  *参加者、参加人数（受益者数）: 港区内3つの中学校の3年生300名*  *内容: 中学3年生の公民の授業の一環として財団職員による2時間のワークショップを実施した。前半は職員よりハンセン病についての正しい知識についての講義を行い、後半は5人一組に分かれ、ケースタディを行った。各回４～5名の職員が参加した。* |
| **11. 成果** |
| **12. 成果指標値** |
| **13. 成果物**  *出版物、報告書、参加者（受益者）名簿のように実体のあるものを記入してください。* |
| **14. 課題** |
| **15. その他**  *団体情報（役員、所在地、団体名等）・事業管理者・担当者の変更等、重要な変更があった、または予定されている場合は記入してください。* |
| **16. 会計報告概要**  *別添の書式（エクセルファイル）を使用した詳細な会計報告も提出してください。*   1. **総支出額:** 2. **助成金承認額：** 3. **これまでの助成金受領額：** 4. **3月末受領予定額：** 5. **予算使用計画との大幅な乖離(+/- 10%)等がある場合、その状況や発生理由（会計報告書ない備考欄での説明も可）：** |