　令和　　　年　　　月　　　日

令和４年度 赤い羽根 ﾎﾟｽﾄ･ｺﾛﾅ（新型感染症）社会に向けた

福祉活動応援ｷｬﾝﾍﾟｰﾝ～地域に密着した多様な生活支援活動応援事業～

**助 成 事 業 結 果 報 告 書**

社会福祉法人宮崎県共同募金会　会長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　法人・団体名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地：〒　　　－

　　　　　　　　　　　　　　　　　代 表 者 名：

　　標記助成事業の結果について、次のとおり報告いたします。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 活動名称 | |  | | |
| 活動期間  日　数 | | 活動期間　　　　　　　月　　　　日～　　　　月　　　　日のうち  活動日数　　延べ　　　日 | | |
| 助成金額 | |  | | |
| 支援者数  （延べ人数） | | 人 | | |
| 活動概要 | |  | | |
| 助成事業の成果  ●助成を受けた活動によって、誰にとってどのような変化があったか等 | |  | | |
| 事業費内　訳  ●助成金の使途が複数ある場合は、各々で記入してください。 | 収  入 | 科　　目 | 金　額（円） | 使　途　内　訳 |
| 共同募金助成金 |  |  |
| 寄　付　金 |  |  |
| 自　己　資　金 |  |  |
| そ　の　他 |  |  |
| 計 |  |  |
| 支  出 | 科　　目 | 金　額（円） | 使　途　内　訳 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 計 |  |  |
| 支援対象者からの声（ありがとうメッセージ） | |  | | |
| 助成事業の分かる写真（複数枚） | | ※メール添付にてお送りください。（E-mail：info@akaihane-miyazaki.jp）  ※助成金による購入物のみの写真ではなく、可能な限り活動者や利用者の様子が分かるような写真をお送りください。  ※被写体に加工が必要な場合は、こちらにその内容を記入ください。 | | |
| お礼状（任意） | | ※寄付者あてのお礼状にご配慮ください。  ※宮崎県共同募金会へご提出ください。 | | |

※　報告いただいた内容は、広報資材やホームページへの掲載等に活用させていただきます。記入内

容・写真については、事前に許諾を得たうえでご提出いただきますよう、お願いいたします。

＜領収書等を貼付する台紙としてお使いください。＞