年　　月　　日

公益財団法人 日本健康アカデミー

健康知識・教育に係る公募助成金事業 成果報告書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業名 |  | | 事業の期間（予定）  　　　　年　　　　月から  　　　　年　　　　月まで |
| 事業の  代表者 | ふりがな  氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞  　　　　〒  自宅住所  E-mail | 〒  所在地  所属機関  部署・役職  電話  E-mail | |
| 会計 責任者 | ふりがな  氏　　名  　　　　〒  連絡先住所  電話　　　　　　　　Fax：  E-mail | | |

備考：本年度で、事業への助成を終了した事業において、助成を受けた期間全体において達成した事業の成果について記述する。

財団からの助成実績

|  |  |
| --- | --- |
|  | 助成金額(円) |
| 年度 |  |
| 年度 |  |
| 年度 |  |
| 年度 |  |
| 年度 |  |
| 総計 |  |

事業の収支決算

事業代表者氏名

ページが増えても構いません

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 項目 | 金額（円） | 内訳・内容 |
| 収入 | 助成金 |  | （公財）日本健康アカデミーより |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合計 |  |  |
| 支出 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合計 |  |  |

事業の成果（１）

事業代表者氏名

|  |
| --- |
| 事業の目的の達成状況  助成を受けた全事業実施期間中に、最終的に目的がどこまで実現できたか書いてください  （フォーマット・ページ数・写真・図表の張り込みは自由です） |

事業の成果（２）

事業代表者氏名

|  |
| --- |
| 事業の実施内容  助成を受けた全事業実施期間中に、実際に何をどのように行いどのような成果が得られたか書いてください  （すでに経過を報告した事項については、そのまま転載しても構いません）  講演・セミナーなどを行った場合は、概要・対象者・人数なども付け加えてください  発表・論文・図書・出願または取得した産業財産権などありましたら箇条書きで付け加えてください  成果としてお送りいただける図書などありましたら、１部お送りください （すでにお送りいただいた図書については結構です）  当助成で購入・制作した設備・器具・教材などがありましたら、写真を張り込んでください  （フォーマット・ページ数・写真・図表の張り込みは自由です。） |

以上