

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 経過報告書

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：次年度も継続して助成を受けている事業において、今年度における事業の経過状況を記述する

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	

本年度の事業の収支決算

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		

本年度の事業の成果（１）

事業代表者氏名 _____

本年度の活動における事業の目的の達成状況

本年度の事業活動実施期間中に、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）

本年度の事業の成果（2）

事業代表者氏名 _____

本年度の活動における事業の実施内容

本年度の事業実施期間中に、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

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

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