2025年度 　　　　　（様式2－1）

地域の学術文化振興助成報告書

公益財団法人　大 幸 財 団

 　　理事長　 加 藤 延 夫 様

　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　助成番号

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 開　催機関名 |  | 所在地 |  |
| 開　催責任者職･氏名 | フリガナ　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（TEL　　　　　　　　　）　　 |
| 開催行事の名称 |  |
| 開催期間 | 　　　年　　月　　日から　　　年　　月　　日まで　　　（　　　　　日間） | 開催会場 |  |
| 所 在 地 |  |
| 開催行事の実施内容 |
| 参加人員 | 　　　　　　　名　うち国外参加者　　　　名・国内参加者　　　　名 |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （ 2－2 ）

|  |
| --- |
| 学術的成果 |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （ 2－3 ）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 収　入　先 | 金　額 | 支 出 内 容 | 金　額 |
| 会計報告 |  | 　　 　　万円 　　 |  | 　　　　万円　　　 |
| 計 |  |
| 大幸財団助成額 |  |
| 合　計 |  | 合　計 |  |
| 開催行事の会計責任者の証明 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日　上記の支出内容のとおり、相違ありません。　　　　　　会計責任者　　　　　　職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（TEL　　　　　　　　　　　　）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 振込先 | フリガナ　　　　　　　　銀行　　　　　　支　店、普通預金No.　　　　　　　　　　　　　　　　出張所フリガナ名義人  |
| ※この報告書に記載された個人情報は、（公財）大幸財団が責任を持って管理し、助成金の送金及び事業報告以外の目的には使用いたしません。 |

注1　会計報告は、総額について記入し、収入と支出の額を合わせてください。

2　振込先名義人は、申請者本人、所属研究機関または当該学会とします。

3　通帳をお持ちの場合は、表紙の裏の見開き部分のコピーを添付してください。

4　この報告書は、当財団の実績報告として、印刷発表する場合もありますので、

ご確認のうえ提出してください。