



公益財団法人北九州活性化協議会 1000人の夢寄金 御中

団 体 名 (個人の方は氏名)		
代表者氏名 (役職)	()	
団体所在地・連絡 先 (個人の方は自宅)	住所 〒	
	TEL:	FAX:
担当者連絡先	氏名	
	TEL:	FAX:
	Email:	
1. 助成を受けた事業名		

2. 申請時に提出した内容

3. 助成を受けて実施した具体的な内容

（実際に、いつ、誰を対象に、どのようなことを行ったのか。また、自分たちの事業を通じて恩恵を受けた市民の人数を記入してください。）

4. 共催・協賛・後援について（該当がある場合のみ記入）

○共催・協賛・後援先（団体名、企業名等）をすべて記入してください。（例；●●からの後援 等）

○具体的な内容を記入してください。（例；資金面の支援、会場費の割引 等）

5. 事業実施の成果と効果

（実施して良かったこと、嬉しかったこと、人に伝えたいと思う自分たちの事業の特長や成果、北九州市の都市格向上にどのように貢献できたのかを教えてください。）

6. 課題

（計画通りにできなかったこと、失敗したと思ったこと、事業を進めるなかで悩んだことや苦勞したことを教えてください。）

7. 今後の展望

（事業を継続し、さらに良い事業へ育っていくために行っていきたいこと、今後、取り組んでいきたいことを教えてください。）

8. 1000 人の夢寄金への感想

(1000 人の夢寄金について、助成を受けた感想、良かったと思うこと、改善すれば良いと思うこと、こんな取り組みをすれば良いと思うこと、寄付者に伝えたいことなどを教えてください。)

助成対象事業収支決算書

(1) 収入内訳

	内訳	決算額 (円)	予算額 (円)
①1000 人の夢 寄金助成金			
②自己資金や 他の団体から の助成金等 (具体的に)			
③収入合計			

(2) 支出内訳 (①②の費目の内訳をなるべく具体的にお書きください)

* 助成対象の支出には領収書の原本が必要です。領収書がない場合、お支払いできません。

費目	内訳	決算額 (円)	予算額 (円)
①助成対象			
②助成対象外			
支出合計			