20 年　　月　　日

公益財団法人 ミダス財団

代表理事　吉村英毅殿

住所：

名称：

代表者の役職・氏名： 　 　　　　　　　印

**2025年度** 公益財団法人 ミダス財団 助成金実績報告書

下記団体について、公益財団法人 ミダス財団 助成金の活動実績を報告します。

記

１．申請団体

| 団体名 |  |
| --- | --- |
| 助成額 | （　　　　　）万円　　 |

２．連絡窓口(変更がある場合のみ記入してください。)

| 事務担当者 | 役職名 |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 住所 |  |
| 電話 | （ ）　　　－　　　　 | FAX | （ ） －  |
| e-mail |  |

3. 事業期間

開始：20 年 月 日

終了：20 年 月 日

1. 助成金使用報告

支給された金額について、使用用途を記載してください。

| **金額** | **助成金使用事業詳細** |
| --- | --- |
|  |  |

1. 活動報告　活動内容についてご記載の上、写真を貼付してください。

|  |
| --- |