令和　　年　　月　　日

公益財団法人佐賀未来基金

代表理事　　山田　健一郎　様

法人名

代表　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

コロナと戦う医療にエールを！緊急支援募金助成金実績報告

下記のとおり報告いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| １ 交付金額 | 金△△△，△△△円 |
| ２ 実績金額 | 金△△△，△△△円 |
| ３ 使途内容 | □対象医療従事者をねぎらうプレゼント等  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □その他  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ４ 対象にした新型コロナウィルス感染者を受け入れ実際に対応した（している）医療従事者または宿泊療養施設で医療支援を行った（っている）いる医療従事者の職種 | □医師  □看護師  □その他技師  □その他  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

※該当する項目全てに☑してください。

（　）に内容を記入してください。