年　　月　　日

株式会社ガハハ 御中

団体名

代表者名

所在地

# キフフ助成効果報告書

キフフ助成によって生まれた効果に関して、以下の通り報告します。

記

## ●寄付チラシ・封筒の使用状況

|  |  |
| --- | --- |
| 使用期間 | 　年　月　日〜　　　年　月　日 |
| 内容 | 主な配布先 | 配布枚数 | 配布手段 |
| チラシ | 封筒 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |

※内容については行の追加が可能です。

※実施した冬募金活動に応じて、表をカスタマイズしていただいても構いません。

## ●寄付の状況

通年の実績ではなく、今回の冬募金寄付チラシに絞ってお書きください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 目標 | 実績 |
| 寄付額 | 円 | 円 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 既存寄付者 | 新規寄付者 |
| 寄付額 | 円 | 円 |
| 寄付者数 | 人 | 人 |
| 寄付件数 | 件 | 件 |

## ●寄付以外の効果、成果

今回の助成がもたらした、寄付以外の効果や成果がありましたらお書きください。

|  |
| --- |
|  |

## ●考察、所感

|  |  |
| --- | --- |
| 考察 | （寄付チラシの効果についての要因や傾向などお書きください） |
| 所感 | （感想、ご意見、ご提案、メッセージなどご自由にお書きください） |
|
|
|
|
|
|

##

（ご提出先）

株式会社ガハハ　キフフ助成担当：林田

Email：kifufu@gahaha.co.jp

以上