（公財）稲盛福祉財団　児童福祉活動に対する助成申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 申込年月日 | 　　年　　月　　日　　提出日（郵送日）を記入ください。 |
| 申　込　者 | 団体名役　職 | 申込者の適当な肩書を記入ください。複数名称の記入可。 |
| ふりかな |  |
| 氏　　名 | 申込者の氏名をご記入ください。 |
| 連絡先 | 〒 |
| TEL |  | 携帯℡ |  |
| 応　募　事　業　に　つ　い　て | 事 業 名 | 今回の応募事業の名称を記入してください。名称未定の場合は仮称でご記入ください。 |
| 応募理由 | 応募事業の概要なども含めて、今回の応募に至った理由や趣旨をわかりやすくまとめてご記入ください。 |
| 事業目的 | 別添資料に記載がある場合は「別添資料参照」と記入の上省略可。 |
| 実施内容 | 別添資料に記載がある場合は「別添資料参照」と記入の上省略可。 |
| 実施日程（概要） | 別添資料に記載がある場合は「別添資料参照」と記入の上省略可。 |
| 実施場所 | 別添資料に記載がある場合は「別添資料参照」と記入の上省略可。 |
| 収支概算（決算又は予算） | 収入、支出について、他団体からの助成金も含めて項目ごとに記載してください。なお、既に実施された事業については決算をこれから実施予定の事業については予算をご記入ください。別添資料に記載がある場合は「別添資料参照」と記入し省略可。 |
| 助成希望金額 | 100万円を上限として助成希望金額を記載ください。（本年度当事業予算が100万円のため） |
| 主 催 団 体 に つ い て | 名　　称 | 応募事業を主催、実施する団体の名称を記載ください。 |
| 代 表 者 |  |
| 活動内容 | 主催団体の実施している事業や活動内容の全般がわかるようご記入ください。別添資料に記載がある場合は「別添資料参照」と記入の上省略可。 |
| 活動実績 |  |
| 構成ﾒﾝﾊﾞｰ | 主催団体を構成するメンバーの関係性や人数等、団体の性格や規模などがわかるようご記入ください。別添資料に記載がある場合は「別添資料参照」と記入の上省略可。 |

各記入項目欄について、内容の多少によって行の追加および削減いただいて結構です。また、行の追加によってページ数が増えても構いません。