

整理番号					受付		地域	
------	--	--	--	--	----	--	----	--

NO1

公益財団法人 大和証券福祉財団 御中

平成30年度（第1回）子ども支援活動助成申請書

申請日 平成30年 月 日

記入者名

申請団体	団体名	ふりがな			
	所在地	〒 都道府県 電話 ( )			
	氏名	代表者		連絡責任者（代表者以外の方）	
		ふりがな		ふりがな	
	生年月日（西暦） 年齢	年 月 日（才）		年 月 日（才）	
	職業（勤務先）				
	自宅住所	〒 都道府県		〒 都道府県	
	電話	( )		( )	
	FAX	( )		( )	
Eメール					
申請団体の概要	当初設立年月（西暦）	年 月			
	現団体の設立年月（西暦）	年 月			
	ボランティア活動 メンバーの人数	名			
	ホームページ	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	URL	http://	
	これまでの 主な活動内容				

整理番号					受付		地域	
------	--	--	--	--	----	--	----	--

NO2

団体名				代表者氏名		
助 成 金	申請金額	_____, 000円 (上限50万円、1千円単位で記入)				
	使途内訳	項目	内容	数量	金額(円) 消費税込	
		合計額 (合計額は、申請金額と同額にしてください。)				_____, 000円
	活動計画と助成金使途の関係					
	活動時期	平成31年 月 ~ 年 月				
	当財団からの助成実績	年 月	助成金額	団体名 (現在と変更がある場合のみ記入)		
	他財団等からの助成実績	助成団体名	年 月	助成金額	助成内容	

整理番号					受付		地域	
------	--	--	--	--	----	--	----	--

NO3

団体名		代表者氏名	
活動計画内容			
過去の助成時との比較			
コメント欄	<p>【コメント】</p> <p>【団体名・所属（部署）名】</p> <p>【活動計画相談及び記入者名】</p> <p>【電話】           （        ）</p> <p>※コメント欄へのご記入は、枠内のみでお願いします。別紙での添付はご遠慮ください。</p>		

申請の際は、下記の3点をご郵送ください。

- ①申請書（3枚）    ②直近の収支状況（決算書等）    ③団体の規約