

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

令和元年度（第2回）子ども支援活動助成申請書

申請日 令和元年 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（重要）				
申請団体の概要	当初設立年月（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			

団体名				代表者氏名			
申請 団体の 概要	昨年度 財源状況（実績）	収入 円		支出 円			
		【内訳】 助成金・補助金 円 会費等 円 委託費 円 その他（事業費等） 円		【内訳】 円		円 円 円	
	当財団を含めた 過去の助成実績	助成団体名	年月	助成金額（円）	助成内容		
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	

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

NO3

団体名		代表者氏名	
活動 予 定	活動期間	令和2年 月 ~ 年 月 (令和2年4月~令和3年3月25日までの期間をご記入ください。)	
	<p>【コメント】</p> <p>【団体名・所属（部署）名】</p> <p>【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>		
コ メ ン ト 欄			

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