

公益信託 河内長野青少年健全育成わかば基金

受付日		受付番号	
-----	--	------	--

助成金交付申請書

受託者 三井住友信託銀行株式会社 御中

掲題公益信託による助成金の給付を受けたく、下記のとおり申請します。
 なお、この書類記載の氏名・住所等の個人情報について、運営委員会等への提供に加えて信託管理人や主務官庁等に開示することに同意します。
 また、助成が決定しましたときは受給者の氏名・所属・助成対象の活動テーマ・業績等について公表される場合があることに同意します。

年 月 日

申請団体	名称	(フリガナ)	所在地	〒	TEL () メールアドレス
	代表者	(フリガナ)	印 住所	〒	TEL () メールアドレス
	助成決定通知等は申請団体宛にご連絡先します。指導者宛にする場合右欄に○を付けて下さい。				
指導者	氏名	(フリガナ)	印 住所	〒	TEL () メールアドレス
申請項目 該当項目に○	1. 文化・教養活動 2. スポーツ活動 3. 芸術活動 4. 指導者育成 5. その他()				団体の内容 会員 名 : 指導員 名
交付希望 金額	万円				年会費 円
					年間事業予算 円
団体の目的や活動内容を具体的に記入のこと。					推薦事由
推薦者氏名		印	連絡先	〒	TEL ()
助成金が支給されることとなったときの助成金振込口座	(フリガナ)		(フリガナ)		
	銀行・農協 信用金庫 _____ 支店 口座名義 _____ 口座種別 [普通預金・その他()] 口座番号 _____				

注) この申請でご提供いただく氏名・住所等の個人情報については、当基金の助成事業のためのみに使用します。

《銀行使用欄》

精査印		登録印	
-----	--	-----	--

受付 番号	
----------	--

団体名	
申請者名	

事業計画書

事業名称							
事業目的							
事業内容	実施日時	自	年	月	日 ()	時	分
		至	年	月	日 ()	時	分
	実施場所						
	対象者	会 員	名	保護者	名		
		指 導 者	名	()	名		
	関係者外	名					
					合計	名	
	協力者	内 部	名				
		外 部	名				
					合計	名	
	具体的内容						
課題点・ 問題点							

記入者 _____

受 付 番 号	
------------	--

事業予算書

事業名称	
------	--

収入の部 出来るだけ詳しく記入してください。

	項 目	予 算 額	摘 要
1	助成金		河内長野青少年健全育成わかば基金より
2			
3			
4			
5			
6			
7			
合 計			

支出の部 出来るだけ詳しく記入してください。

	項 目	予 算 額	摘 要
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
合 計			

記入者 _____