

公益財団法人鎌倉婦人子供会  
理事長 小野澤良子殿

年 月 日

団体名  
代表者  
住所  
電話番号

印

## 平成 年度 社会福祉事業助成申請書

下記の通り助成事業を実施したいので、助成金の交付を申請します。

### 記

#### 1. 助成対象の目的及び内容

内容・目的などはできるだけ詳しくお書きください

設立年月日	
事業の内容	
事業の目的	

事業の規模	
-------	--

2. 当年度同一事業に対する他の助成金（ある場合）

団 体 名	金 額

3. 本事業の継続性について

--

4. 成果の報告、公表についての計画

--