

公益財団法人鎌倉婦人子供会館

理事長 横松 佐智子 殿

令和 (20) 年 月 日

団体名

代表者

印

住所 〒

電話番号

メールアドレス

令和 (20)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. 団体について

設立年月日	
団体設立の動機や趣旨	
現在の人員数	

2. 助成対象の事業について

事業の目的	
事業の内容	

3. 上記事業における助成金の使用目的

--

4. その他 自由にご記入ください

--

※申請の際、収支報告書が必要です。貴団体・施設のパンフレットや案内書があれば同封してください。

以上