

20 年度 公益財団法人鎌倉婦人子供会館社会福祉事業  
助成金交付申請書

公益財団法人鎌倉婦人子供会館  
理事長 横松 佐智子 様

団体名

代表者名

印

住所 〒

電話番号

メールアドレス

下記事業の実施に当たり貴法人の行う社会福祉事業の助成金交付の申請を致します

記

助成金の対象となる事業について

1.事業名	
2.事業の実施期間	
3.申請金額	
4.具体的な使途 内容	
5.事業の目的と 予想される効果	

## 当団体について

1. 設立年月日	
2. 団体設立の目的	
3. これまでの主な活動	
4. 現在の職員数	

添付する資料（事業内容・収支報告書・本事業に関する参考資料 等）