

令和7年度 事業助成申請書

貴財団の募集要項を承諾の上、以下のとおり事業助成を申請します。
 なお、助成先として採用された場合、団体名、所在地の公開に同意します。
 また、当団体は反社会的勢力とは一切関わりがないことを宣言します。

フリガナ				団体分類 (いずれかにチェック)		<input type="checkbox"/> 社会福祉法人 <input type="checkbox"/> 特定非営利活動法人(NPO) <input type="checkbox"/> ボランティアグループ・任意団体 <input type="checkbox"/> その他()	
① 団体名							
フリガナ		〒					
② 所在地							
③ 代表者	フリガナ(氏名のみ)			生年月日	西暦 年 月 日 (満 歳)		
	役職・氏名			(印)			
	職業			日中連絡先 (事務連絡者の連絡不可時に使用)	Tel.		
					Fax.		
					E-mail		
	フリガナ	〒					
	住所						
④ 事務連絡者	フリガナ			日中連絡先	Tel.		
	氏名				Fax.		
					E-mail		
団体の概要	⑤ 結成(設立)	年 月 日	団体構成員数	名			
	⑥ 添付書類 (チェックリスト)	<input type="checkbox"/> 事業計画書 <input type="checkbox"/> 見積書・現況写真・カタログ・活動予算書など(募集要項参照) <input type="checkbox"/> 当該施設運営以外の事業を行っている場合には、法人全体の貸借対照表		<input type="checkbox"/> 施設の前年度収支決算書と貸借対照表 <input type="checkbox"/> 申込団体の定款、規約、会則等			
	⑦ これまでに受けた、または定期的 に受けている助成等	助成団体名	助成年度	助成金額	助成内容		

(注) 1. 黒ボールペンによる手書きまたはパソコン入力により作成してください。
 2. ③代表者の印欄には法人の印鑑を押印ください。

少

令和7年度 事業助成申請書

貴財団の募集要項を承諾の上、以下のとおり事業助成を申請します。
なお、助成先として採用された場合、団体名、所在地の公開に同意します。
また、当団体は反社会的勢力とは一切関わりがないことを宣言します。

① 団体名	フリガナ	カワサキフクシエン		団体分類 (いずれかにチェック)	<input type="checkbox"/> 社会福祉法人	
		川崎福祉園			<input type="checkbox"/> 特定非営利活動法人(NPO)	
② 所在地	フリガナ	〒 000-0000	カナガワケンカワサキシミヤマエグツチハシ			
		神奈川県川崎市宮前区土橋0-0-0				
③ 代表者	フリガナ(氏名のみ)	セイケン タロウ			生年 月日	西暦
	役職・氏名	成建 太郎				〇〇〇 年 〇 月 〇 日
	職業	団体職員	日中連絡先 (事務連絡者の 連絡不可時に使用)	Tel. 000-0000-0000	Fax. 000-0000-0000	E-mail ×××@××××××××××
	住所	フリガナ	〒 000-0000	カナガワケンヨコハマシナカニホンオオドリ		
④ 事務連絡者	フリガナ	セイケン ハナコ		日中連絡先	Tel. 000-0000-0000	
	氏名	成建 花子			Fax. 000-0000-0000	E-mail ×××@××××××××××
団体の概要	⑤ 結成(設立)	年	月	日	団体 構成員数	名
	⑥ 添付書類 (チェックリスト)	<input type="checkbox"/> 事業計画書 <input type="checkbox"/> 見積書・現況写真・カタログ・活動予算書など(募集要項参照) <input type="checkbox"/> 施設の前年度収支決算書と貸借対照表 <input type="checkbox"/> 当該施設運営以外の事業を行っている場合には、法人全体の貸借対照表 <input type="checkbox"/> 申込団体の定款、規約、会則等				
	⑦ これまでに受けた、または定期的 に受けている助成等	助成団体名	助成年度	助成金額	助成内容	
	〇〇財団	2020年	30万円	〇〇の為の交流事業		
	〇〇財団	2022年	50万円	壁紙の張替え事業		

(注) 1. 黒ボールペンによる手書きまたはパソコン入力により作成してください。
2. ③代表者の印欄には法人の印鑑を押印ください。