2024年度毎日新聞大阪社会事業団公募助成制度申請申込書

2024年　　月　　日

公募助成申請の種別	１．公募福祉金(一般枠)　２．高齢者福祉特別枠　３．児童福祉特別枠 ４．世界子ども救援金　５．シンシア基金　（いずれかに〇印を）
（ふりがな） **団体・施設名** （代表者名） 法人格の有無	 あり・なし　（印） 社会福祉法人、(公益・一般）財団・社団、NPO、その他　（いずれかに〇印を）
所 在 地	〒 TEL　－　－　FAX　－　－ E-mail: 担当者：　連絡先TEL　－　－
団体の活動歴 （設立年、主な事業や活動歴）	（このスペースに収まるよう記入ください。機関誌（紙)、新聞記事などの活動記録の資料があれば別添してください。）
希望助成金額	円
希望内容 **理由・目的等**	
予　算	（収入及び支出：他団体への助成申請がある場合は、かならず明記して下さい）

資金交付の方法	振り込み （いずれかに〇印を） 現　金	振込口座	銀行　支店 郵便局	
			普通・当座	口座NO
			フリガナ 口座名	
活動を支援する団体等 （ある場合）				

必ず活動の事業計画書、予算書、団体の収支報告書（会計報告）などを添付してください。