**2025年度毎日新聞大阪社会事業団公募助成制度申請申込書**

　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　2025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．海外難民救援金　　５．シンシア基金 　　　　 （いずれかに○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○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  　希望内容  理由・目的等  　予　算 | 円 | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| （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○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。