長野県みらい基金「シトラスリボン作成費」

助成申請書

公益財団法人

長野県みらい基金　理事長　様

応募日：　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **１　団体の基本情報** | | |
| 団体名 |  | |
| 代表者名（役職） | （　　　　　　　） | （代表印） |
| 団体所在地 | 〒 | Tel |
| E-mail |
| 担当者連絡先  （役職） | （　　　　　　　） | Tel |
| E-mail |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **２　団体の概要** | | | |
| 設立と法人格有無 | 設立年　（西暦）　　　　　　　　年　　　　　　月 | | |
| 法人格の取得について  ①取得済み（　　　　年　　　月）　　　②申請中　　　　　③検討中  ④予定なし | | |
| 活動の目的 |  | | |
| 活動内容 |  | | |
| スタッフ数 | 常勤　　　　　名 | 非常勤　　　　名 | ボランティア（常時）　　名 |

|  |
| --- |
| **３　助成希望金額（10,000円が上限です）** |
| **円** |

|  |
| --- |
| **４　リボン作成活動でのエピソードや活動を通して感じたことを自由に記載してください。これから活動を行うところは、どんな活動にしていきたいか記載してください。**  **（任意記述ですので、記載いただかなくても結構です）** |
|  |