（様式１）

～あなたの愛が支える笑顔、あなたの想いを託す未来～“コロナに負けない”信州応援基金

第 二 期 助 成 申 請 書

年　　月　　日

公益財団法人長野県みらい基金

理事長　高橋　潤　様

申請者

|  |
| --- |
| 所在地  団体名  代表者名（職名）　　　　　　　　　　　　　　　印 |

首記の助成を受けたく、下記のとおり申請します。

記

１　申請する助成コース　※いずれか**１つ**を選択してください。

　　□　① 新型コロナウイルス感染症対策を講じながら活動を継続するために必要な経費助成

（20万円助成コース）

　　□　② コロナ禍でのニーズの拡大や新たなニーズに対応するための活動に必要とする

経費助成（50万円助成コース）

　　□　③ 両コースを併願（20万円助成コース、50万円助成コースを併願する）

２　申請する活動について

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 活動名称 |  | | | | | |
| 助成希望額 |  | | | | | 円 |
| (注) ①「20万円助成コース」に申請の場合は５万円以上20万円以下、②「50万円助成コース」又は③「併願」の場合は20万円超50万円以下の金額になるよう記載してください。 | | | | | |
| 担当者職・氏名 | 職： |  | | 氏名： |  | |
| 連絡先 | 電　話： | |  | | | |
| F A X： | |  | | | |
| E-Mail： | |  | | | |