

2024年度　CBGMこども財団　助成金申請書

申請日：2024年　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 設立 | （西暦） |
| 団体名 |  | 年 |
| ふりがな |  | ㊞ | 役職 |  |
| 代表者名 |  |

団体の活動目的・活動内容の概要

|  |
| --- |
|  |

団体の連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 | 〒　　　　－ |
|  |
| TEL | （　　　　） |
| E-mail |  | @ |  |
| ホームページURL |  |
| ふりがな |  |  | 役職 |  |
| 担当者名 |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請助成金額　 |  |  | ０ | ０ | ０ | ０ | ０ | 円 | ・助成金は10万単位になります。・上限200万円まで |

助成金を使って行う事業・活動の内容を、どこで、いつ、誰を対象に何を行うのか、期待できる効果が明確にわかるよう、ご記入してください

活動費（費目 内訳 金額）は、現時点（計画中）のものをご記入ください。見積もりなどは必要ありません

（必要に応じて枠を広げる、行を追加するなどしてご記入ください）

|  |
| --- |
| 助成申請事業・活動の内容 |
|  |

＜活動費の概要＞

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **費目** | **内訳** | **金額** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

＜その他＞

申請書にご記入頂いた内容は、当財団選考委員会による選考及び当財団から申請者への連絡以外には使用しません。

助成が採択された際には「活動名」「助成金額」「団体名」「代表者名・役職名」を公表します。予めご了承ください。