【事務局記入】受付日：　　　　年 　　月　 日　No.

公益財団法人ベネッセこども基金

「熊本地震」で被災した子どもの支援活動助成　申請書

申請書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 組織／団体名 | （ふりがな）  組織名／団体名 | | |  | |
|  | |
| （ふりがな）  代表者氏名/役職 | | |  | |
|  | |
| 代表者略歴 |  | | | | |
| 組織／団体属性 | 1．特定非営利活動法人（NPO）　　　 2．財団法人、社団法人　　　3．社会福祉法人  4．その他（ ） [該当するものに○印] | | | | |
| 住所  ＊書類等送付先 | 〒 | | | | |
| WebサイトのURL |  | | | | |
| ご担当者  ご連絡先 | ご所属・役職/氏名 | |  | | |
| 電話番号 | |  | | |
| E-mail | |  | | |
| 団体の活動内容  （これまでの実績等）  ＊簡潔にご記入  ください |  | | | | |
| 団体規模 | スタッフ数 | | 正職員　　　　　人　　／　臨時職員　　　　　人 | | |
| 昨年度収入 | | 円 | | |
| 振込先  （団体の口座）  ＊緊急対応のため、予め口座情報のご提供をお願いします。  ＊個人口座での申請はお控えください。 | 金融機関名／コード | | ／　コード（　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 支店名／コード | | 支店　／　コード（　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 口座種別／口座番号 | | 普通　・　当座　　／　口座番号（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 口座名義 | |  | | |
| 口座名義カタカナ | |  | | |
| 備考 | |  | | |
| 本助成金による  活動  ＊本助成金の使途に  ついて対象・内容等  簡潔にご記入ください | 助成対象事業名（事業内容がわかる名称） | | | | |
| 支援対象とその現状 | | | | |
| 支援の内容・方法 | | | | |
| 活動開始時期  ＊１．２、該当する方に  記載 | 1. すでに具体的な   活動を開始 | 活動を開始した時期　　　　　　2016年　　 月　　 日 | | | |
| 1. これから活動を   開始 | 活動を開始する時期（予定）　 2016年　　　月　　　 日頃 | | | |
| 具体的な活動開始の目途がどの程度ついているか簡潔にご記入ください。 | | | |
| 活動で連携する  団体  **（連携する団体があればご記載ください）**  ＊活動について  問い合わせをする  場合があります | 団体名 |  | | | |
| 住所 | 〒 | | | |
| 電話番号 |  | | | |
| 連携の内容 |  | | | |
| 助成金の使途  （主な費用と金額）  ＊主な費用項目について、内容と根拠がわかるように記載してください。 | 費用項目 | | 金額（円） | | 算定根拠 |
|  | |  | |  |
|  | |  | |  |
|  | |  | |  |
|  | |  | |  |
|  | |  | |  |
|  | |  | |  |
| 計（＝助成希望額/50万円以内） | |  | |  |

申請内容について、お電話等での確認をさせていただく場合があります。あらかじめご了承ください。