

|     |  |      |  |
|-----|--|------|--|
| 受付日 |  | 受付番号 |  |
|-----|--|------|--|

助成金給付申請書

受託者 三井住友信託銀行株式会社 御中

掲題公益信託による助成金の給付を受けたく、下記のとおり申請します。  
 なお、この書類記載の氏名・住所等の個人情報について、運営委員会等への提供に加えて信託管理人や主務官庁等に開示することに同意します。  
 また、助成を決定しましたときは受給者の氏名・所属・助成対象の活動テーマ・業績等について公表される場合があることに同意します。  
 私(法人の場合は、当該法人の役員等を含みます。)は、後段に記載の「反社会的勢力ではないことの表明・確約に関する 同意」に記載の内容を了承します。

年 月 日

|                          |  |        |                     |                           |        |         |
|--------------------------|--|--------|---------------------|---------------------------|--------|---------|
| 申請団体                     | 名称<br>(フリガナ)                               | 団体所在地  |                     | 〒<br>TEL ( ) / 携帯 NO. ( ) |        |         |
|                          | 代表者<br>(フリガナ)<br>( 年 月 日生) 印               | 代表者住所  |                     | 〒<br>TEL ( ) / 携帯 NO. ( ) |        |         |
|                          | 助成決定通知等は申請団体宛にご連絡します。代表者宛にする場合右欄に○を付けて下さい。 |        |                     |                           |        |         |
|                          | 設立年月                                       | 年 月    | 参加者の人数              | 小学生 人                     | 中学生 人  | 年間予算額 円 |
| 助成希望金額                   | 円  |        | 申請・受給実績<br>当基金への過去の | 申請時期                      | 申請額    | 助成金額    |
| 希望する理由<br>(使途概要)         |  |        |                     | 前年                        | 円      | 円       |
|                          |  |        |                     | 前々年                       | 円      | 円       |
|                          |  |        |                     | 3年前                       | 円      | 円       |
| 申請がない場合は、申請額を0円と記入してください |  |        |                     |                           |        |         |
| 本年度収支予算                  | 収入の部                                       |        |                     | 支出の部                      |        |         |
|                          | 科目   | 金額 (円) |                     | 科目                        | 金額 (円) |         |
|                          | 会費<br>(1人当月額 円<br>×人数 名×12ヶ月)              |        |                     |                           |        |         |
|                          | 合計   |        |                     | 合計                        |        |         |

注) この申請でご提供いただく氏名・住所等の個人情報については、当基金の助成事業のためのみに使用します。

《銀行使用欄》

|     |  |     |  |
|-----|--|-----|--|
| 精査印 |  | 登録印 |  |
|-----|--|-----|--|

|           |  |
|-----------|--|
| 申請者<br>団体 |  |
|-----------|--|

①団体の目的

②団体の沿革

③参加者の推移（過去5年）

④日常活動の状況（練習日、合宿、内容等）

⑤大会等の参加状況

⑥次代への指導者の育成状況

⑦設備・備品の状況（現在あるもの）

⑧訪問希望日時（現地視察に訪問しますので候補日時を3日程度ご記載下さい）

⑨その他

\* 添付資料がある場合にも団体名をご記入下さい。

