

公益信託  
 オラクル有志の会  
 ボランティア基金 助成申請書

★太枠の枠内のみ記入して下さい。  
 ★各ページの罫線は動かさないようにしてください。

受付No.

29  
 年度

この申請書類および添付した資料に記載されている事項は、助成金の支給対象選考等、当公益信託の運営に必要な範囲内で、当公益信託の運営委員・信託管理人が取得・利用すること、また、支給が決定した場合は、団体名等の情報が主務官庁へ提供されることについて、同意のうえ応募します。

①グループ・団体名						印 (法人格： )	
②所在地		(〒 - )				TEL. ( )	
③代表者	氏名		年齢	歳	職業		
	住所	(〒 - )				TEL. ( )	
④連絡先	責任者 氏名		日中連絡先	TEL. ( )	(自・勤)		
	郵送先	(〒 - )					
グループ・団体の概要	⑤結成(設立)		年 月	⑥会員数	名		
	⑦主な活動内容						
	⑧今年度の 予算状況	収入	会費 年 円× 名= 円	支出	※内容とその内訳を記入		
			年 円× 名= 円		助成金・補助金 円	収益金(バザー等) 円	その他( ) 円
	合計		円		合計 円		
⑨継続的に助成を 受けている先	助成団体名	助成年月	助成金額	助成内容			

★太枠の枠内のみ記入して下さい。  
 ★各ページの罫線は動かさないようにしてください。

団体名 \_\_\_\_\_

申請する案件について	⑩助成希望額	【            万円   】 * 10万円から100万円の範囲内 (万円単位)					
	⑪申請理由						
	⑫事業(活動)実施の場合	開始：    年    月 (7月以降実施する事業)		終了：    年    月 (翌年3月までに終了する事業)			
	⑬内容及び計画						
	⑭必要な費用の内訳	項 目	単価	数量	金額	自主財源	助成金
合 計 (円)							
⑮当基金以外に本プロジェクトで併願している先	助成申請団体		申請額		助成決定時期		
⑯当基金からの助成実績	※過去の助成年度と合計回数を記入ください。				合 計		
	(    ) 年度、 (    ) 年度、 (    ) 年度、 (    ) 年度 (    ) 年度、 (    ) 年度、 (    ) 年度、 (    ) 年度				回		