

第 21 回民報厚生文化奨励金申込書 (No.1)

受付番号(事務局用)

財団法人 福島民報厚生文化事業団御中

平成 24 年 月 日提出

法人・団体・グループ の 名称・代表者名	印		
所在地	〒		
団体種類	設立日	昭・平	年 月
連絡責任者	TEL () -		
法人・団体・グループ の 概要			
	<input type="checkbox"/> 授産所などの場合	職員 名・入居者	名
	<input type="checkbox"/> ボランティアグループの場合	グループの人数	名
	<input type="checkbox"/> その他	グループの人数	名
過去に受けた助成の 名称、年、金額	名称	年号	金額
		年	円
		年	円
		年	円
		年	円

第 21 回民報厚生文化奨励金申込書 (No.2)

受付番号(事務局用)

財団法人 福島民報厚生文化事業団御中

平成 24 年 月 日提出

団体・法人名		
奨励金申込事業		
申 込 金 額	円	1. 物件購入費 2. 活動費 3. その他
申込事業部門	・ 福祉 ・ 文化 (該当する部門に○をつける)	
申込み理由および 期待される成果 (事業概要と今後の見通し)	
	
	
	
	
	
	
	
	
	
奨励金を必要とする 事業の収支予算概要	(収 入)	(支 出)
	奨 励 金	事業見積額
	自 己 資 金	付随経費
	そ の 他	そ の 他
	合 計	合 計
推薦する市町村または 社会福祉協議会名	上記団体を推薦します。 平成 年 月 日	
	印	
付属資料 (項目に○)	・ 写真 ・ 活動実績 ・ 事業計画 ・ 助成金使用計画	