|  |  |
| --- | --- |
| 受付日 |  |

2024年度　第1回助成金交付申込書【団体概要】

（自衛隊援護事業に関する助成）

2024年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 団体名 |  | | | | | | | |
| 所在地 | 〒 | | | | | | | |
| TEL |  | | | | | | | |
| FAX |  | | | | | | | |
| E-mail |  | | | | | | | |
| （ふりがな） |  | | | | | | | |
| 代表者氏名 |  | | | | | | | ㊞ |
| 代表者生年月日 | 年　　　　月　　　　日生　　　　歳 | | | | | | | |
| （ふりがな） |  | | | | | | | |
| 担当者氏名 |  | | | | | | | |
| 担当者TEL |  | | | | | | | |
| 担当者E-mail |  | | | | | | | |
| 団体事務所設置の有無（該当するものに〇をつけてください。） | | | | | 有・無・その他 （　　　　　　　　） | | | |
| 団体職員数（本部） | | | 常勤者 | 名 | | 非常勤者 | 名 | |
| 団体職員数（支部（ある場合）） | | | 常勤者 | 名 | | 非常勤者 | 名 | |
| 団体の概要、活動の目的など | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| これまでの活動歴 | | 設立年月日（活動開始年月日）　　　　年　　　　月 | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 毎期継続的に事業計画、事業報告の作成等を行い、団体運営内容の検討及び収支管理を行っているか及びその方法 | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| これまでに助成金交付を希望する事業を行った実績があれば、実施の内容 | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |

　※各項目について、できるだけ詳しく記入してください。