|  |  |
| --- | --- |
| 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。