**（様式１）**

受付番号

**「赤い羽根 子どもと家族の緊急支援 全国キャンペーン」**

**助成応募書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 団　　体　　概　　要 | 団体名 | ふりがな |
|  |
| 所在地 | 〒　　　　―　　　　 |
| ＴＥＬ　　　　　　　　　　　　　／ＦＡＸ |
| メール |
| ホームページ |
| 代表者名 | ふりがな |
| 印 |
| 申込責任者名（連絡先） | ふりがな | TEL携帯電話FAX |
|  |
| 法人格の有無 | あ り→（　　　　　　　）法人・　なし　　 |
| 設立時期 | 　　　　　　年　　月　　日 |
| 主な活動内容 |  |
| 振込口座（※応募団体と同じ名義・通帳のコピー添付） | □銀行　□信用金庫　□信用組合　□農協　　　　　　支店 |
| 口座種類　　□普通　　□当座 | 口座番号 |
| 口座名義 | 名義カナ |
| 応　　募　　概　　要 | 活動名 |  | 申請金額　　　　　　　千円（※千円未満切り捨て） |
| 活動予定時期 | 令和　２年　　　月　　　日　　～　　令和　２年　　　月　　　日 |
| 活動内容 | 具体的に記載してください。対象人数（　　　　名）　実施場所（　　　　　　　　　　　）共催団体（　　　　　　　） |