

■令和4年度赤い羽根共同募金（令和5年度事業助成）概要書

①施設・団体・グループ名

②代表者名

ふりがな	ふりがな
	役職 ⑩

③代表者住所

④電話番号

⑤会員数

〒 — 白山市		名
------------	--	---

⑥団体の概要

主な活動内容	
--------	--

⑦助成を希望する事業について

事業名	
対象者	
申請理由	
事業内容	
事業目的・効果	

⑧事業実施時期（いずれか事業を実施する時期を記入してください。） ⑨事業回数・対象者数（予定）

<input type="checkbox"/> 週 回 月 回 年間 回	合計回数	延べ人数
<input type="checkbox"/> 月 日 ~ 月 日頃		
<input type="checkbox"/> 月 日		
	回	人

⑩事業区分（いずれかひとつ選んでください。）

<input type="checkbox"/> 今年初めて行う事業 <input type="checkbox"/> これまでに助成を受けたことがある事業 <input type="checkbox"/> 例年やっているが助成を受けたことがない事業

※裏面にも記入箇所があります。

