

公益信託 上越青少年健全育成雪ん子基金  
平成27年度 助成金交付申請書

雪ん子基金事務局 御中

平成27年 月 日

公益信託上越青少年交流健全育成雪ん子基金の助成金を下記の通り申請します。

申請者（代表者） ⑨

連絡先電話番号

1. 申請者の概要

団体の名称 又は個人名		(個人の場合) 職 業	
所 在 地 又は住 所	〒		
(団体の場合) 代 表 者 名		職 業 電話番号	
(団体の場合) 代 表 者 住 所	〒		
活動開始年月日	年 月		
会員数又は 活動対象人数	名		
会員構成又は 活動対象構成	小学生以下 名	小学生 名	
	中学生 名	高校生 名	成人 名

2. 交付されることになった時の振込口座

振込先	銀行・相互・信金・信組	支店	預金種目	普通・当座
口座番号		預金名義		

3. 過去の活動又は事業の経歴・実績（具体的に）


4. 本年度の活動又は事業(計画)の内容（具体的に）


※申請者の活動・事業内容がわかる資料等がありましたら、コピーで結構ですので本申請書に添付してください。

尚、本申請書並びに添付書類は、一切お返し致しませんので、予めご了承下さい。

※雪ん子基金事務局使用欄

受 付	選 考	通 知	交 付
日付： 整理番号 NO.	日付： 採 ・ 否	日付：	日付：