　　令和６年　月　日

赤い羽根テーマ募金　認定申請書

令和６年度テーマ募金による令和７年度助成

社会福祉法人　山口県共同募金会会長　様

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 法人(団体)名 |  | | | | | | | |
| 代表者の役職  及び氏名 | 役職名 | | 氏　　　　名 | | | | |  |
|  | |  | | | | |  |
| 所　在　地 | 〒  （団体専用・個人宅→　　　　様方） | | | | TEL: | |  | |
| FAX: | |  | |
| E-mail: | |  | |
| 連絡責任者 | 役職名 | 氏　　　　名 | | | | | | |
|  |  | | | | | | |
| 設　立 | 年　　　月　　　日 | | | 会員数 | | 名 | | |
| 団体の目的 |  | | | | | | | |
| 団体の主な  活動内容 |  | | | | | | | |

次の課題解決のため、赤い羽根テーマ募金認定申請書を提出します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 活　動　名 |  | | |
| 解決したい  社会課題 |  | | |
| 団体としての  社会課題の  解決方法 |  | | |
| 【添付書類】  ○ 事業計画書（様式２）  ○ 団体の規約等  ○ 団体発行のパンフレット、ニュースレター等、  団体の活動内容がわかるもの | | 課題解決に必要な金額  ア 円  自己資金額  　 イ 　　　　　　　円 | 目標額（アーイ）  　　　万円 |