

子どもの笑顔はぐくみプログラム
団体概要【任意団体用】

団体名	フリガナ		
氏名	代表者	担当者	
	フリガナ	フリガナ	
	役職名	役職名	
所在地	住所 〒		
	電話番号		
	Fax番号		
	Emailアドレス		
担当者連絡先	電話番号 <small>(日中連絡が取れる番号)</small>		
	Emailアドレス		
設立年月	(西暦) 年 月	団体メンバー	名
ホームページ	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	URL	
設立の目的			
これまでの活動実績			
団体の強み	他団体とは違う貴団体ならではの強みを記載してください。		

直近(前年度)の 財源状況	経常収益	円	経常支出	円
	会費	円		円
	寄附	円		円
	自主事業	円		円
	助成金等	円		円
	受託事業	円		円
	その他	円		円
	合計	円	合計	円
本年度予算	経常収益	円	経常支出	円
	会費	円		円
	寄附	円		円
	自主事業	円		円
	助成金等	円		円
	受託事業	円		円
	その他	円		円
	合計	円	合計	円
当財団を含めた 過去の助成実績	(西暦) 年 月	助成団体名		助成金額
				円
				円
				円
助成コースの選択	<input type="checkbox"/> A 継続事業助成コース <input type="checkbox"/> B 事業発展コース			

コメント欄

※中間支援組織（NPOセンターなど）、社会福祉協議会、ボランティアセンターの職員の方に記入いただいでください。

団体名	氏名 (任意記入)