

善意銀行令和7年度「特定テーマ」払出 「福祉ボランティア活動応援資金」団体概要

書類送付先となる□にチェック	ふりがな 団体名			
	<input type="checkbox"/> 代表者	氏名： 住所：〒 電話： FAX： Eメール：		
申請者の概要	<input type="checkbox"/> 担当者	氏名： 住所：〒 電話： FAX： Eメール：		
	会員数	人	会費	<input type="checkbox"/> 有 (年 円/人) <input type="checkbox"/> 無
	定例会	<input type="checkbox"/> 有 ※頻度 () <input type="checkbox"/> 無		
	助成目的			
	団体の強み			
	当助成金 受領実績	<input type="checkbox"/> 4年度 <input type="checkbox"/> 5年度 <input type="checkbox"/> 6年度 <input type="checkbox"/> はじめて (該当するものにチェック)		
大阪市ボラン ティア振興基金 受領実績	<input type="checkbox"/> 4年度 <input type="checkbox"/> 5年度 <input type="checkbox"/> 6年度 <input type="checkbox"/> 実績なし (該当するものにチェック)			

※団体の活動が分かるパンフレットやチラシ、写真などがあれば添付してください。