

神戸マラソンフレンドシップバンク財的支援 寄付先団体公募 申込用紙

神戸マラソン実行委員会事務局あて

受付番号 No.

受付月日 . . .

※点線内は記入しない

申請者	団体種別 (マルで囲む)	公益財団法人 ・ 公益社団法人 ・ 一般財団法人 ・ 一般社団法人 社会福祉法人 ・ 特定非営利活動法人 ・ その他()		
	フリガナ			
	団体名称			
	フリガナ			
	団体代表者名	役職()		
	団体住所	〒 -		
	設立年月日	年 月 日		

連絡先	フリガナ		
	担当者名	役職()	
	連絡先住所	〒 - ※団体住所同じ場合は「同上」と記入	
	電話番号		
	FAX番号		
	e-mail	@	

- ☐ 連絡先は、平日昼間時に連絡のつきやすい番号等を記入してください。
- ☐ 申込の際は、様式1・2がそろっていることをご確認の上、ご提出願います。

神戸マラソンフレンドシップバンク財的支援 寄付先団体公募 応募用紙

団体名称	
------	--

1 団体について

2 応募動機

3 活動実績(これまで行ってきた被災地支援、防災・減災支援、募金活動等)

4 広報活動の積極性(ホームページ・SNS等の広報ツールの更新頻度・内容等)

5 寄付希望金額

円

6 寄付金の活用方法について(具体的な寄付金の活用計画 対象期間:H.30.4～H.31.3)

活用時期	内容(予定している寄付金の使途がわかるように記載)