

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)	公立中学校 ・ 私立中学校 ・ 公立高等学校 ・ 私立高等学校 中等教育学校 ・ 大学 ・ 高等専門学校 ・ その他()
	学校名 (校長名)	学 校 ()
	フリガナ	
	団体名称	
	フリガナ	
	団体代表者名	役職() 生年月日 (昭和 ・ 平成) 年 月 日
	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() 生年月日 (昭和 ・ 平成) 年 月 日
	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)
・平成 年 月 日	
平成 年 月 日	
◎ 活動日数 日	
◎ 災害名	
◎ 参加人数 名 ・生徒 名 ・教職員 名	
◎ 活動場所	
◎ 活動予算総額	

※ 被災地での支援活動に係る計画書等があれば、添付して提出して下さい。