

みやぎ生協・福祉基金

こ～ぷほつとわ～く基金 福祉活動・研究助成申請書

みやぎ生活協同組合

理事長 齋藤 昭子 様

20 年 月 日

申請者

団体・グループ名

代表者名

印

1-1 助成団体・グループ・個人について

名称	
所在地	〒 (電話) (FAX)
フ・リ・ガ・ナ 代表者名	
代表者住所	〒 (電話) (FAX)
フ・リ・ガ・ナ 連絡者	
連絡先住所	〒 (電話) (FAX)
日中連絡の 取れる連絡先	(携帯電話・Eメールなど)
発足年月	
会員数	
主な活動区 域	

1-2. 助成団体・グループ・個人の活動について

目的	
実績	

(①会則もしくは準ずる文書②総会議案書③前年の会計実績の分かるもの④本年度予算書など可能であれば添付してください)

2-1. 案件（助成を受ける事業）について

案件名	
事業の概要	
講演会・フォーラム・演奏会などの開催の場合	全国規模・宮城県内規模・その他
事業の目的と期待される成果	
希望助成額	_____万円
助成実施期間	_____年 月 ~ _____年 月 その他 (_____)
他機関からの助成	① なし ② あり (助成機関名 _____)

