|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **公益財団法人公益推進協会　応募用紙** | | | | | | | | | | | |
| **年　　　月　　　日** | | | | | | | | | | | |
| 申込団体・グループ | （団体・グループ名） | | |  | | | | | | | |
| （代表者）氏名 | | | 印 | | | | | | | |
| 住所（連絡先） | | | 〒  ℡　　　　　（ 　　） | | | | | | | |
| （設立年月日） | | | 年　　 月　　 日 | | | |  | | | |
| （設立目的） | | |  | | | | | | | |
| 助成使用目的 | | |  | | | | | | | |
| 助成要望理由 | | |  | | | | | | | |
| 防護服 サイズ | | | S　（160cm） | | M　（165cm） | L　（170cm） | | | XL　（175cm） | | XXL　（185cm） |
| 希望サイズに50枚の内訳を記載 | | |  | |  |  | | |  | |  |
| ※ご希望に添えない場合もございますが、何卒ご了承ください | | | | | | | | | | | |
| 過去５年間の民間助成を含む助成を受けた実績 | | 年度 | | 助 成 団 体 名 | | | 助成を受けた事業の内容 | | | 助成金額（千円） | |
|  | |  | | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | | |  | |