|  |
| --- |
| **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） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |