# 助成金申請書

| 受付日 | | 受付番号 | |
|---|---|---|---|

公益財団法人 神戸文化支援基金　御中

貴財団による助成金の給付を受けたく、下記のとおり申請します。なお、この書類記載の氏名・住所等の個人情報について、審査委員会等への提供に加えて財団役員会や関係行政機関に開示することに同意します。また、助成決定の際は受給者の氏名・所属・助成対象の内容・業績等について公表される場合があることに同意します。

記入日：　　年　　月　　日

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 個人の方 | 氏名 | (フリガナ)<br>印 | 生年月日 | 年　月　日 | 所属 | | |
| 団体の方 | 団体名 | (フリガナ) | 代表者名 | (フリガナ)<br>印 | 会員数 | | 名 |
| 連絡先 | 〒<br>TEL　　（　　）　　メールアドレス（　　） | | | | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 対象事業 | | 予定会場 | |
| | | 予定日時 | |
| 事業内容・事業暦など | | 申請金額 | 円 |
| | | 事業予算内訳 | 金額 |
| | | 他の助成をうけていますか | いる／いない |
| | | 過去に当基金の助成を受けましたか | ある／ない |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 推薦者 | 氏名 | 印 | 職業／勤務先 | |
| | 連絡先 | 〒<br>TEL　　（　　）　　メールアドレス（　　） | | |

| |
|---|
| 推薦理由 |

注-1）この申請でご提供いただく氏名・住所等の個人情報については、当基金の助成事業のためのみに使用します。

注-2）記入欄が足りない場合は別紙を添付してください。