

2024年(令和6年)度 助成金申請書 (1)

公益財団法人 西京教育文化振興財団 御中

申請年月日	年 月 日		
選考種別	* いずれかに☑願います。 <input type="checkbox"/> 一括選考 <input type="checkbox"/> 随時選考 * 通常は一括選考で応募をお願いします。時期的に早めの選考を希望される場合は、随時選考で応募をお願いします。選考基準に差異はありません。		
部門	* いずれかに☑願います。 <input type="checkbox"/> 教 育 <input type="checkbox"/> 文 化 <input type="checkbox"/> 地域の課題解決 <input type="checkbox"/> 芸 術 <input type="checkbox"/> スポー ツ		
(フリガナ)			
団体名 代表者・印			
団体所在地 <small>(必ず郵便物が届く住所)</small>			
HPの有無	あり (HPアドレス _____)		なし
団体電話番号	() —		
代表者住所			
代表者電話番号	() —		
担当者氏名			
担当者電話番号	() —		
目的	_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____		
沿革	設立(活動開始年月) 年 月 _____ _____ _____ _____ _____		
注意事項	* 団体電話番号、代表者電話番号、担当者電話番号は必ず連絡がつく番号を記載願います。 * 常時連絡先: 電話番号 () —		

(注)本シートに入力の場合、各欄へセル結合による入力、または別紙からのコピー・貼付でもかまいません。

2024年(令和6年)度 助成金申請書(2)

公益財団法人 西京教育文化振興財団 御中

<p style="text-align: center;">テーマ</p> <p style="font-size: small;">*具体的な活動・研究のテーマを記入願います。</p>						
<p style="text-align: center;">実績</p> <p style="font-size: small;">*具体的な活動・研究の実績、入賞、表彰歴等を記入願います。</p>						
団体の人員数	総人員数	人	うち指導者数	人	うち構成員数	人
<p style="text-align: center;">その他</p>						
<p style="text-align: center;">財団事務局使用欄</p>					受付	選考

(注) 申請書枠内に収まらない場合は、適宜別紙を作成してください。
 団体の紹介資料等があれば添付してください。応募資料は返却いたしませんので、予めご了承ください。
 応募資料の情報は、当財団業務遂行目的以外には利用いたしません。