

## ハッピーリングチャリティ 2023-2024

## 「食を通じた居場所づくり」

記入の手引き

## 寄付金申請書

〇年 〇月 〇日

## 申請団体情報

子ども食堂の名称	(フリガナ) 〇〇〇〇〇〇〇 コドモシヨクドウ 〇〇〇〇〇〇〇子ども食堂		
主な開催地	(〒 123 - 4567 ) 愛知県名古屋市〇〇〇一〇〇一〇		
	(電話番号) 123-456-7890		
拠点の性質 (いずれかに✓)	<input type="checkbox"/> 常設 <input checked="" type="checkbox"/> 一時開設 <input type="checkbox"/> その他 ( ) ※一時開設：公民館等、開催毎に場所を借りて、道具や食材を持ち込んで開催している場合など		
運営主体の名称	(フリガナ) トクテイエイリハウジン 〇〇〇〇〇〇〇 特定非営利法人 〇〇〇〇〇〇		
所在地	(〒123 -0000 ) 愛知県名古屋市〇〇〇一〇〇一〇		
	(電話番号) 123-456-7890		
代表者の 職名・氏名	職名	氏名	
	代表理事	(フリガナ) マルト タロウ まると 太郎	
連絡責任者の 職名・氏名	職名	氏名	
	事務局長	(フリガナ) マルト ハナコ まると 花子	
	電話番号	000-456-7890	
	E-mail	kodomosyokudou@mail.com	
(運営主体) 当てはまるものに○をつけてください。 *個人・個人グループ *任意の地域団体 *非営利の活動法人 *社会福祉法人 *一般法人 *宗教関係 *生協関係 *その他 ( 〇〇〇〇〇 )			
活動年数	〇年	運営人数	〇人
活動内容の 告知・報告方法	掲示板、ホームページ、ブログ、SNS など Facebook で告知、掲示板で告知、ホームページで告知、ちらしで告知		



# 事業計画

下記のとおり貴社の寄付を申請します。

助成や受賞の実績	
有	無
(有の場合、内容を具体的に記入してください。例：2022年3月ハッピーリングチャリティ●●円) 2022年3月 ハッピーリングチャリティ ●●円	

本申請内容と同じ内容で他の助成機関に助成を申請していますか	
有	無
(有の場合、申請機関・申請内容を具体的に記入してください)	

