

善意銀行令和8年度「特定テーマ」払出 「福祉ボランティア活動応援資金」団体概要

書類送付先となる□にチェック	ふりがな	
	団体名	
	<input type="checkbox"/> 代表者	氏名： 住所：〒 電話： FAX： Eメール：
	<input type="checkbox"/> 担当者	氏名： 住所：〒 電話： FAX： Eメール：
申請者の概要	会員数	人
	定例会	<input type="checkbox"/> 有 ※頻度（ ） <input type="checkbox"/> 無
	助成目的	
	団体の強み	
	当助成金受領実績	<input type="checkbox"/> 5年度 <input type="checkbox"/> 6年度 <input type="checkbox"/> 7年度 <input type="checkbox"/> はじめて (該当するものにチェック)
	大阪市ボランティア振興基金受領実績	<input type="checkbox"/> 5年度 <input type="checkbox"/> 6年度 <input type="checkbox"/> 7年度 <input type="checkbox"/> 実績なし (該当するものにチェック)

※団体の活動が分かるパンフレットやチラシ、写真などがあれば添付してください。