

# 赤い羽根共同募金 特別枠助成申請書

申請日： 年 月 日

団 体 名	
	代表者名 (印)

## ■取組みについて

取組みの名称	
対 象 者	該当する項目に○をご記入ください。 <input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 母子・子育て <input type="checkbox"/> 障がい者 <input type="checkbox"/> ひきこもり <input type="checkbox"/> 児童
申請事業について	該当する項目に○をご記入ください。 <u>全市的な活動</u> であることに加えて、 <input type="checkbox"/> 財政的に厳しい団体である <input type="checkbox"/> 活動内容に意義がある(社会に必要とされている活動)
特別枠に申請する理由	一般枠ではなく、なぜ特別枠に申請するのかをご記入ください。