（様式８）

令和　　年　　月　　日

**令和５年度 赤い羽根共同募金 団体等活動助成事業＜公募枠＞　申請団体概要**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | |
| 住所 | 〒  ※審査結果等の通知をお送りすることがあります | | | |
| 活動目的 |  | | | |
| 活動内容  （具体的に）  ・日時  ・場所  ・対象者  ・参加人数  ・利用料金  など |  | | | |
| 会員数 | 名 | 会員募集状況 | | 募集中　・　募集していない |
| 結成年月日 | 年　　　　　　　月　　　　　　　日 | | | |
|  |  | TEL FAX  MAIL |  | |
|  | |
|  | |
| 代表者住所  ※上記と同じ場合は省略可 | 〒 | | | |