

2025 年度 社会貢献活動支援事業 申請書

ご記入日： 年 月 日

団体名	(フリガナ)
形態	<input type="checkbox"/> 一般社団法人 <input type="checkbox"/> NPO <input type="checkbox"/> 任意団体 <input type="checkbox"/> その他 ()
代表者氏名	(フリガナ)
活動人数	(活動人数) 人
代表者住所	〒 (—)
代表者電話番号	(自宅 携帯)
代表者メールアドレス	
主な活動場所やエリア	
申請理由	
申請額	円
他の支援	<input type="checkbox"/> 桜楓会で支援を受けた (年度) <input type="checkbox"/> 他の支援を受けている (具体的：) <input type="checkbox"/> 受けたことがない
期待される効果	
支援金の主な使途 (具体的に)	
① 桜楓会奨学金受賞者の受け入れ	<input type="checkbox"/> できる <input type="checkbox"/> できない
② 活動を共に行う 新たなメンバーを募りたい	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

○裏面：活動概要を詳しくご記入ください。

活動概要

「社会貢献活動支援事業」についてどのようにお知りになりましたか

- 桜楓新報 桜楓会 HP 桜楓会 LINE
 その他