

重症児等とその家族に対する支援活動応援助成 第2回 応募フォーム

「重症児等とその家族に対する支援活動応援助成 第2回」の応募フォームです。

このフォームへ入力する前に、当会の本助成応募サイト

(<https://www.akaihane.or.jp/subsidies/sub-problem-solving/31297/>)

から応募書①および②をダウンロードのうえ必要事項を入力し、応募書①と②をそろえたうえで、この応募フォームへの入力をお願いします。

応募フォーム送信後、提出書類C～Hをメールでご提出ください。

法人格 *

法人格がない場合は「なし」と入力してください

団体名 *

応募書に記載した団体名と同じものを入力してください

郵便番号 *

半角、ハイフン有りを入力してください

都道府県 *

住所 *

電話番号 *

番号

-

番号

-

番号

半角で入力してください

メールアドレス *

メールアドレスを入力してください

メールアドレス(確認用) *

メールアドレスを入力してください

ホームページのURL *

ホームページやSNSのURLを入力してください

ホームページやSNSがない場合は「なし」と入力してください

代表者役職 *

代表者役職を入力してください

代表者氏名 *

代表者氏名を入力してください

担当者役職 *

担当者役職を入力してください

担当者名 *

担当者名を入力してください

担当者名カナ *

担当者名カナを全角で入力してください

全角で入力してください

今回の応募活動（事業）名 *

今回の応募活動（事業）名を入力してください

応募書に記載した応募活動（事業）名と同じものを入力してください

応募金額（万円） *

応募金額（万円）を入力してください

応募書に入力した応募金額と同額（1万円単位）を、数字のみ半角で入力してください

活動（事業）期間 *

本助成金を充当する活動（事業）期間を入力してください

対象期間は2023年4月から2024年3月までとなります。数字は半角で入力してください

助成金の振込口座①（銀行名） *

銀行名を入力してください

助成金の振込口座②（支店名） *

通帳と同じ支店名を入力してください

ゆうちょ銀行は通帳記載の漢数字またはカナ名の支店名を入力してください

助成金の振込口座③（口座種別） *

普通

当座

助成金の振込口座④（口座番号） *

口座番号を入力してください

半角で入力してください

助成金の振込口座⑤（口座名義・カタカナ） *

口座名義を入力してください

必ず応募団体名義の口座を記入してください

助成応募書①（Word）のファイルアップロード *

ファイルを選択 選択されていません

助成応募書①（Word）のデータをアップロードしてください。PDFによる提出は不可です

助成応募書②（Exel）のファイルアップロード *

ファイルを選択 選択されていません

助成応募書②（Exel）のデータをアップロードしてください。PDFによる提出は不可です

この助成公募はどこで知りましたか？（複数回答可） *

- 中央共同募金会のホームページ、SNS
- 中央共同募金会からの案内、紹介
- 都道府県共同募金会のホームページ、SNS
- 都道府県共同募金会からの案内、紹介
- 全社協メールニュース
- 社会福祉協議会からの案内、紹介
- NPO支援センター等からの案内、紹介
- その他 →具体的にどこから知ったか、下記にご記入ください

「その他」の場合、どこからこの助成公募を知ったか、差支えない範囲でご記入ください

設問の回答を入力してください

記入例：〇〇会からの紹介、△△会のメールニュース など

ご意見・ご質問

ご意見・ご質問などがありましたらご自由に入力してください

内容を送信