

特定非営利活動法人海野人権基金 助成申請書

申請番号

-

年

月

①	申請者氏名又は団体名	
	申請者の住所	
	代表者名	
②	活動の区分	人権擁護のための活動(定款第5条(1))・予防接種被害者のための訴訟等(定款第5条(2))
③	希望する支援の形態	資金助成 ・ 資金助成以外の支援
	申請事業名	
④	活動の内容	<p>* 当基金が助成・支援を実施すべき理由が分かるよう、できるだけ詳しく記載してください。</p> <p>開催期間 年 月 日～ 年 月 日</p> <p>開催場所</p>
⑤	活動の予算計画	
⑥	助成希望額もしくは求める支援の内容	* 助成を希望する場合はその内訳を明記してください。
⑦	その他・特記事項	* 同一事業について他団体等へ助成申請をしている場合、共催団体がある場合、当基金の定款第5条(3)に定める協同・連携を希望する場合などはここに記載してください。
⑧	助成事業終了後の報告に関する計画	

添付資料

担当者		連絡先	TEL	e-mail
紹介者		連絡先	TEL	e-mail
助成金受入口座情報		銀行名	支店名	普通・当座
		口座名義	口座番号	
受付年月日	決裁年月日	認・否	印	<p>※口座名義はカタカナで記入してください。</p> <p>※太枠内に必要事項を記入してください。</p>
/ /	/ /			