

年 月 日

社会福祉法人野々市市社会福祉協議会
会 長 岡 田 晴 彦 様

住 所
団 体 名
代表者名

令和 7 年度赤い羽根共同募金 公募制助成事業 助成申請書

令和 7 年度において標記助成金を交付されたく、関係書類を添えて
申請いたします。

助成対象事業	<input type="checkbox"/> チャレンジ部門 <input type="checkbox"/> ステップアップ部門
事業名	(採択された場合、本事業名が市民に公開されます)
本事業の申請実績	<input type="checkbox"/> なし (今年度初めて申請する) <input type="checkbox"/> あり (申請したが、不採択だった) <input type="checkbox"/> あり (前年度採択、2 回目) <input type="checkbox"/> あり (過去 2 年採択、3 回目)
助成申請額	_____ 円 (事業費総額 円)