

平成25年度ピンクリボン活動支援プログラム「リボンの願い」 事業申請書

代表者	団体名						
	代表者	(フリガナ)					
	職業・年齢	( 才 )	会員数	名(うちボランティア 名)			
	住 所	〒 -					
	電 話		F A X				
	e-mail						
団体 (事務局 など)	団体名						
	代表者	(フリガナ)					
	職業・年齢	( 才 )	会員数	名(うちボランティア 名)			
	住 所	〒 -					
	電 話		F A X				
	e-mail						
結成・設立	昭和	平成	年	月	連絡	代表者	事務局
主な 活動内容 ・ 活動地域							
過去10年の 他助成 事業の 採用実績							
団体等の ホームページ							

「実施要綱」における【その他、該当する資料がある場合に提出する書類】がある場合は別途提出願います。