

平成26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) ⑩		
	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) ⑩		
	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。