国際ソロプチミスト松江認証40周年記念事業

**「女性と女児（子ども）の生活向上」のための活動支援金**

 **申請書(団体用)**

氏名またはグループ名

住所または所在地

電話番号

設立年月日

1)活動内容　どのような活動をいつから始められましたか。活動を中心にご記入

　　　　　　下さい。(500字以内)

2)どのような目的ではじめられましたか。また、目標や今後どのような活動を予

　定しておられますか。(400字以内)

3)もし支援金を得られたらどのように利用しますか。また、一年後に活動報告を

　することが出来ますか。(300字以内)

以上の通り相違ありません

年　月　日　　　　　申請者氏名(又は代表者)