

受付番号  
No. \_\_\_\_\_

寄付と助成のプログラム 新崎盛暉平和活動奨励基金

## 助成申請書

公益財団法人みらいファンド沖縄 御中

申請日：2025年 月 日

活動名			
申請金額	※項目4. で算出した結果を記入してください。		助成希望額 円
団体名 (もしくは個人名)			
代表者 役職 氏名 (団体応募のみ使用・ 役職も記述願います)			
団体所在地 (団体登記住所等)	住所 〒		
団体所在地 担当者連絡先 (連絡が取れる担当者の 連絡先を記載)	住所 〒	Tel :	
	氏名	Fax :	
		e-mail :	
担当者連絡先 (同上の場合は記載不要)	氏名	Tel :	
		e-mail :	

### 1. 今回申請する今後の助成対象活動の趣旨・概要

\*活動期間：2025年8月1日～2026年7月31日

--

### 2. 助成対象活動へ期待される効果（何が達成できるのか）

社会への効果（何が達成できるのか）
-------------------

\*任意団体等で団体印がない場合は、代表者の印鑑を押印ください。

事務局記入欄

受付日

受付者

備考

受付番号  
No. \_\_\_\_\_

### 3. 活動報告（情報開示）方法・方針

社会への活動報告の方法（具体的に）

### 4. 実施予算

収入

	内 訳	金額（円）
1) 本助成金	本プログラムからの助成希望金額 ★→	
2) その他収入	このプログラム以外で集める寄付や事業費等の自主財源の内訳を記載してください	
	収入合計	

支出

費目	内 訳	金額（円）
	支出合計	

事務局記入欄  
受付日

受付者

備考