

助成金理由書＜その他事業申請用＞

年 月 日

公益財団法人寺下援護会 宛

申請者 住 所

氏 名 印

助成金を受けたいので、助成金規程第5条により、関係書類を添えて下記の通り申請します。

(グループ名) 学 校 名			
他に受けて いる助成金	有 ・ 無	団 体 名 称	
		申 請 金 額	
(助成金を必要とする理由)			
【本申請における担当者氏名及び連絡先】			
TEL:			

**※その他事業 申請の際は
合わせてご提出下さい**

推 薦 書

年 月 日

公益財団法人 寺下援護会 宛

学校名

学校長名

学校長印

下記の者は、その他事業 助成金受給者として適当と認めますので推薦します。

記

[illegible]