|  |  |
| --- | --- |
| 団　　体　　名 |  |
| 団体代表者名 |  |
| 連絡先担当者名 |  |
| 住　所 |  〒 |
| ＴＥＬ |  | ＦＡＸ |  |
| メールアドレス |  |
| 担当者連絡先 | ＴＥＬ |
| 【 実施内容および金額 】 |
| 【 希望理由 】 |

「篠原欣子記念財団 こども食堂応援プログラム」応募用紙

※ 団体代表者が連絡先担当者を兼ねている場合は「連絡先担当者」欄は空欄になります｡

※「担当者連絡先」に記入する電話番号は、必ず連絡が取れる電話番号をご記入ください。

※「実施内容および金額」は､実施する予定の内容と､予定金額をご記入ください。

応募用紙 提出先：広島県共同募金会　Mail: kyobo.34@vega.ocn.ne.jp