

## ハッピーマンマ ハッピーサポート 2022

～乳がん患者会サポートプログラム～  
申 請 書

## \*申請者情報

団体名	
住所	〒 -
代表者名	
連絡先	TEL: メールアドレス:
担当者名	
連絡先	TEL: FAX: メールアドレス:
主な活動実績	
今後の活動内容	

\*団体の活動がわかる資料（規約、配布物など）があれば添付してください。

団体名 \_\_\_\_\_

\*申請内容

◆申請内容（何に使用しますか？）
◆申請理由
◆使用時期
◆申請金額（上限 10 万円）

\*収支計画書に詳しい内容をご記入下さい

団体名 \_\_\_\_\_

## \*収支計画書

1、助成金（上限 10 万円）の使用内容

申請内容に沿った使用目的とします

内 訳	金 額
合 計	