様式第１号（その１）（第８条関係）

令和　　年　　月　　日

公益財団法人埼玉県国際交流協会理事長　様

団体所在地

団　体　名

代表者氏名

連　絡　先　　住　所〒

 氏　名

TEL

　　　　　　　　　　FAX

　　　　　　　　　　E-mail

令和　　年度彩の国さいたま国際協力基金助成金交付申請書

|  |  |
| --- | --- |
| 助成希望額　　 | 金　　　　　　　　　　　　　円 |
| 事　業　名 |  |
| 実施予定期間 | 令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日 |
| 事 業 区 分（いずれかに○） | 県内（協力支援、　食料・物資等支援、　その他）海外（医療、保健衛生、環境保全、教育、人権保護、その他） |
| 事 業 概 要 | 目的：内容：受益者の人数：　　　　　　　　人 |
| 新規・継続の区分（どちらかに○） | 新　規　　・　　継　続（　　　年目） |
| 過去２年間の助成事業の実績 | １年目：２年目： |
| 他団体からの助成 | 有（名称：　　　　　　　　　　　　　　）・無 |