（様式１）

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人　奈良県社会福祉協議会

会　長　荒 井　正 吾　様

住　　所

団 体 名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

奈良県社会福祉協議会こども支援基金

「つながるチカラ大作戦」こども応援活動助成金の申請について

　標記の件について、下記1の関係書類を添えて申請します。

　また、助成金の申請にあたり、当団体は、下記2に記載の全ての事項について誓約します。

記

１．添付書類

□事業計画書（Ａ型：様式２－１　Ｂ型：様式2－2）

□団体の定款、規約、会則、設立趣意書又はこれに準ずるもの

2．誓約事項

　（１）営利事業や宗教活動、政治活動を目的に本助成金を使用しないこと。

　（２）特定の公職者（候補者を含む）、又は政党を推薦、支持、反対する活動を行う団体でないこと。

　（３）暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成３年法律第７７号）第２条第２号に規定する暴力団等ではないこと。

　（４）適切な管理や経理を行い、申請した目的外に本助成金を使用しないこと。