沖縄国際婦人クラブ

Okinawa International Women's Club

慈善寄付金の給付申請書

◆次の事項を記入し、沖縄国際婦人クラブにご提出ください。

申請書を提出する団体の正式な名称および代表者名　　申請年月日　　年　　月　　日

ふりがな
名称：

所在地：　〒

ふりがな
代表者名：

電話番号：

携帯番号：

E-mail

ホームページアドレス

設立年月　　年　　月

非営利団体（　　）

（　　）法人（　　）年取得

担当者連絡先：（上記申請代表者と異なるところのみ記載）

ふりがな
氏名：

申請団体での役割：

住所：

携帯番号：

E-mail:

◆貴団体についてご記載ください

・貴団体についてあてはまるものに〇をつけてください（複数回答可）

（　児童福祉　・　障碍者福祉　・　患者支援　・　女性支援　・　動物支援　・

その他（　　））

・職員数（正職員　　名　/　パート・アルバイト職員　　名）・

ボランティア他（　　名）

・現在の利用者の人数　（　　名）

年齢層（　　代～　　代）例：10代～50代

その他

◆貴団体について簡単に紹介してください。
（小冊子があれば添付して下さい。）

◆慈善寄付金の給付希望額（申請には希望する備品・設備等の見積書を添付して下さい。
（複数個数可、1団体合計およそ10-15万円程度）

給付を希望する備品・設備＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

金額＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

◆給付を希望する備品/設備の具体的な使用目的

◆申請締め切り：3月10日火曜（当日消印有効）

申請書に必要事項を記入し、下記まで郵送またはメールにてご提出ください。

◆申請書は、日本側と外国側合同のＯＩＷＣの役員会議へ提出し、審査します。　審査の結果、ご希望に添えない場合もあります。
◆採決の結果は、決定次第、あなたの申請団体へ連絡します。

書類提出/問い合わせ先

OIWC　福祉担当　田辺里美
Tel：　090-1949-9906
〒904-0402　恩納村字安富祖1374-2
E-mail：satochan3335@gmail.com