

平成30年度 (2018年度) 助成応募用紙

Subsidy application form

(記入日)

年 月 日

一般財団法人滝井記念財団 御中

Messrs. The TAKII Memorial Foundation

推薦者または推薦団体 Recommendation group	
応募者住所、氏名・団体名 Applicant Address, Name, Group name	〒 _____ (住所) Address _____ (団体名) Group Name _____ (代表者) _____ (印) Name (TEL) _____ (FAX) _____ (E-Mail) _____
応募者概略、助成希望者概略 Group or Individual (資料を添付して下さい)	(団体) 設立年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 Group Establishment day _____ 会員数 _____ 名 The number of people that belongs to the group (個人) 年齢 _____ 才 Individual Age 経験年数 _____ 年 段位 _____ 段 Years of experience Years Grade Dan
担当者 Person in charge  (連絡先が上記と異なる場合は該当欄に記載して下さい)	(担当者名) Name of Person in charge 〒 _____ (住所) Address (TEL) _____ (FAX) _____ (E-Mail) _____
武道・スポーツの種類 The kind of Budo・Sports	種類 _____ 流派 _____ Budo・Sports Ryuha
希望する助成内容 Furtherance contents to hope for  (希望する助成の一カ所を「□」へ「✓」を記載して下さい。助成は一人又は一団体につき一件とさせていただきます。)	<input type="checkbox"/> (1) 各種武道競技大会の開催・参加に対する助成 <input type="checkbox"/> (2) 個人(学生等)への経済援助としての助成 <input type="checkbox"/> (3) 武道を通じた国際交流事業への助成 <input type="checkbox"/> (4) 武道に関する医科学的研究への助成 <input type="checkbox"/> (5) その他のスポーツ全般の普及・振興を図る為に必要な事業への助成
希望する助成金額 The subsidy to wish	_____ 円 _____
収支予算額 (収支予算書・計画書を添付して下さい。) Income and Expenditure Plan	_____ 円 _____
助成応募内容に該当する具体的な活動内容 Concrete content (開催日時・場所他も記載し、資料を添付して下さい。)  (助成対象目的活動終了予定日) Activity scheduled date of completion 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日	_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____
希望助成への他の団体等からの助成 Subsidy except us  (助成金額を記載して下さい。) Amount of money	_____ 円 _____ 円 _____ 円

(注) ・希望する助成金額については、上限を100万円とさせていただきます。  
 ・この応募用紙に虚偽の記載があった場合には、助成を取消すこともございます。