



記入日 2024年 月 日

公益財団法人 トム・ソーヤ 助成申込書 (2024年) <A>

助 成 内 容	応募される項目に☑をしてください。重複不可	
	<input type="checkbox"/> ①子どもの本100冊助成	<input type="checkbox"/> ②講習会開催費用助成
	<input type="checkbox"/> ④記念誌発行費用助成	

団 体 名	(フリガナ)	設立 年月	年 月
住 所	(〒 -)		
電 話 番 号		F A X	
メー ル ア ド レ ス			
ホ ー ム ペ ー ジ ア ド レ ス			
代 表 者 氏 名	(フリガナ)	役職	
担 当 者 氏 名	(フリガナ)	役職	

活 動 場 所 名 称	(フリガナ)		
住 所	(〒 -)		
電 話 番 号			

推薦者がいらっしゃればご記入ください。

推 薦 者		申 請 者 と の 関 係	
-------	--	------------------	--

活動内容や現在の活動状況について、できるだけ詳しくご記入ください。

定例活動	該当する項目に☑をして、必要事項をご記入ください。		
	<input type="checkbox"/> 毎日	<input type="checkbox"/> 毎週 () 曜日	<input type="checkbox"/> 毎月 () 曜日

特別活動（季節行事等）

世話人の数	人（1回あたりの世話人の数 約 人）			
利用者の数	年間 約	人（1回あたりの利用者数 約	人）	
所有蔵書数	約	冊		
貸出冊数	年間 約	冊（1回平均貸出冊数	約 冊）	
運営費の内訳 前年度の概要をご 記入ください。	収入（項目/金額）		支出（項目/金額）	
		円		円
		円		円
		円		円
		円		円
		円		円
		合計	円	合計

活動のPRポイント

応募理由