



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)

助 成 内 容	③講習会参加費用助成
---------	------------

氏 名	(フリガナ)		
住 所	(〒 -)		
電 話 番 号		F A X	
メー ル ア ド レ ス			

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

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)	

参加する講習会について

講習会のテーマ			
内容			
参加費	円		
交通費	交通機関	区間	運賃
		—	
		—	
		—	
参加目的			

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	
-----	--	---------	--