

このまま送信してください FAX045-846-4117

令和7年度 こうなんふれあい助成金

## 助成金説明会 申込書

送信日 令和 年 月 日

団体名	
参加者氏名	
団体での役割 <small>いずれかにチェック</small>	<input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> 連絡担当者 <input type="checkbox"/> 会計責任者 <input type="checkbox"/> 上記三役以外 <input type="checkbox"/> その他
電話番号	
メールアドレス <small>(ある場合)</small>	
その他連絡事項	

事務処理欄