# 一般社団法人 教育文化振興実践桜会 年 月 日

理事長 大和 惠子　殿

実践桜会文化活動応援金申請書

|  |
| --- |
| **団体名 ：** |
| **責任者名：**  **（会員番号 ）** |
| **活動開始年月：**  **活動内容：**  **人数 人（うち卒業生　　　　人）**  **活動回数/月**  **活動場所**  **催事内容：**  **（期間・場所・参加予定人数）** |

◎実践桜会からの書類を受け取る方の住所、氏名をご記入ください。

住所 ：〒

氏名 ：

**電話 ： メールアドレス：**

**振込先口座（ゆうちょ銀行のみ）： 記号 番号口座名義人 （フリガナ）**

＜事業部＞