**「復興応援 キリン絆プロジェクト」熊本支援事業**

**＜第1次審査＞　エントリーシート**

**申請したい内容についてエントリーシートにご記入の上、2017年1月20日（金）までに、メールにてお送りください。**

**【送付必須内容】**

1. **エントリーシート（※本シート）**

1. **事業概要書（別添パワーポイント）**
2. **貴団体の会則（または、規約）を資料として、同送願います。**

**※現時点でない場合は、その旨を、メールに記載願います。**

**【送付先】**

**（公益財団法人日本財団内　「復興応援 キリン絆プロジェクト」熊本支援　事務局）**

**〒107-8404　東京都港区赤坂1-2-2**

**TEL：03-6435-5752　　　 FAX：03-6435-5755（平日9:00～17:00）**

**mail:** **jimu\_center@ps.nippon-foundation.or.jp**

**「復興応援 キリン絆プロジェクト」熊本支援事業　＜第1次審査＞　エントリーシート**

**※エントリーするテーマ、いずれかに〇をお付け下さい。**

**１　　　農業（畜産業含む）の復興による地域の活性化**

**２　　　観光の復興による地域の活性化**

**【エントリーシート】　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　提出日：　　　月　　　　日**

|  |  |
| --- | --- |
| **申請団体名****代表者名****住所****電話番号****（以下連絡先）****窓口担当者名****携帯電話番号****メールアドレス** | **・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・** |
| **構成メンバー** | **※主要なメンバーで結構です。****※構成メンバー全員合計＝　〇〇　名　です。** |
| **プロジェクト名** |  |