**公益財団法人 大阪コミュニティ財団**

**基 金 寄 付 申 込 書**

　年　 　月　 　日

公益財団法人　大阪コミュニティ財団

理事長　 井　内　摂　男　様

公益財団法人　大阪コミュニティ財団に、金　　　　　　　　　　　　　円を寄付します。（ａ、ｂのどちらかに〇をお付けください。）

a. 基金新設

b. 既設基金への追加（基金名：　　　　　　　　　　　　　　　基金）

（既設基金への追加の場合、「基金に関する希望事項」の書類は不要です。）

・基金の種類について；（ａ、ｂのどちらかに〇をお付けください。）

a. 永続基金

b. 期間基金

・ご住所　　〒

ふりがな

・ご芳名

または貴名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

ＴＥＬ　　　　　　　　　　　　　　　携帯TEL

メールアドレス

＜企業・団体の場合＞

・代表者役職名

ふりがな

・代表者氏名

・ご担当者部署名　　　　　　　　　　　　・役職名

・氏　　　名

・ＴＥＬ　　　　　　　　　　　　　　　　・携帯TEL

・メールアドレス

・振込予定日　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日

・振込銀行名

**基金に関する希望事項**

　　　　年　　月　　日

公益財団法人 大阪コミュニティ財団　御中

寄付者

寄付者名 ：① 公開可 ・② 匿名(いずれかに○をお付けください)

１．基金の額　　　金　　　　　　　　　　　　　　円

２．基金の名称（ａ、ｂどちらかに〇をお付けください。）

a. 名称をつける → ふ り が な

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　基 金

　　　　　　 　（名称は、ホームページ・印刷物その他で公開させていただきます。）

b. 名称をつけず匿名基金とする。

３．基金の種類　　a～dより１つ選んで○をお付けください。

（１）a. (　)永続基金　助成基金

b. (　)永続基金　運営基金（財団の管理・運営を助成する）

c. (　)期間基金　助成基金

d. (　)期間基金　運営基金（財団の管理・運営を助成する）

（期間基金の場合、基金設置の期間は約 　　　年）

　（２）上記（１）でaとｃの助成基金を選択された場合は、下記a.b.cより１つ選んで○をお付けください。

a. ( 　)分野・地域を含め、すべて財団に一任する。

b. ( 　)分野を指定する。(下記、ご希望分野に○をご記入ください。)

（①医学医療の研究推進・患者支援、②芸術・文化の発展向上、③健康増進・スポーツの振興、④環境の保護・保全、⑤動物の保護・訓練の支援、⑥国際協力、

⑦多文化共生（国際交流を含む）、⑧青少年の健全育成、⑨社会教育・学校教育の充実、

⑩地域社会の活性化、⑪社会福祉の増進、⑫災害復興支援、⑬奨学金の支給、

⑭公益法人の振興・発展

その他　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

c. ( 　)地域を指定する。

４．基金に寄せるお志（目的・背景、助成希望等）や財団に対する意見・希望等がございましたら、ご記入ください。