



## LUSHチャリティバンク 申請フォーム

申請日	年 月 日	ラッシュ受付日	年 月 日
団体(活動名称)	ふりがな		
組織分類	NPO 法人 任意団体 その他( )		
代表者名	ふりがな	申請担当者名	ふりがな
団体住所			
電話		携帯電話	
メールアドレス		ホームページ URL	
組織構成	常勤スタッフ 名	非常勤スタッフ 名	有給スタッフ 名 ボランティアスタッフ 名
会員数	法人会員 社	個人会員 名	その他の会員 名
年間収支	(期間)	【収入】 円	【支出】 円
主な収入源	会費 寄付 その他( )		
団体設立年月日	年 月 日		
団体ミッション			
団体概要・設立に至るまでの背景・最近達成した活動内容			

<p>ミッションに対して の現在の活動内 容</p>	
<p>今後の活動計画</p>	
<p>今回申請するプロジェクトについて※</p> <ul style="list-style-type: none"><li>・プロジェクトの目的</li> <li>・プロジェクト活動概要(具体的な内容・必要性は何か)</li>  <li>・このプロジェクトを達成するための課題</li>  <li>・ターゲットは誰か(このプロジェクトを実行した時の受益者)</li>  <li>・プロジェクト実行場所</li></ul>	

プロジェクト時期 年 月 ～ 年 月	今回申請するプロジェクト予算 円	本プロジェクトを他の助成団体/基金に申請していますか はい  いいえ
	今回助成希望金額 円	過去に外部から助成を受けたことがありますか はい (助成団体名 年度 )  いいえ
ラッシュジャパン助成金の具体的な使用目的(スペースが足りない場合は別紙を添付してください)		
費目	金額	使用目的
ラッシュジャパンのスタッフがボランティアとして参加することは可能ですか		はい ( )  いいえ
どのようにこのチャリティプログラムを知りましたか		店頭 ラッシュジャパンHP ラッシュジャパン携帯サイト ラッシュタイムズ その他( )
ラッシュのショップが近隣にありますか		はい( 店)  いいえ
ラッシュ記入欄		

※プロジェクトを実行することは必須ではなく、日常的な活動でも助成する場合があります。

弊社ホームページに掲載していますガイドラインも必ずご一読ください。

書類送付先:

〒108-0075 東京都港区港南2-4-15 品川サンケイビル4F

株式会社ラッシュジャパン

チャリティポット担当