

(様式1)

年 月 日

(あて先)横浜市長

よこはま夢ファンド(横浜市市民活動推進基金) 寄附申込書

私は、「よこはま夢ファンド(横浜市市民活動推進基金)」の目的に賛同し、横浜市に対して次のとおり寄附を申し込み、金融機関にて納付書で支払います。

寄附金額 円

住所(所在地)	〒
ふりがな	
氏名 又は 団体名・会社名(代表者名)	
電話番号	
メールアドレス	

* 寄附者のお名前について いずれか1つを選択(必須)いただき、□にチェックをお願いします。

名前・寄附金額を公表してもよい

名前は公表してもいいが金額は公表してほしくない

名前は公表してほしくない

※寄附者の住所・電話番号は公表しません。

* 寄附の活用先に希望がある場合は、次の欄にも御記入ください。(いずれか1つ)

希望する活動分野 * 下記の活動分野一覧から、該当の分野の番号を御記入ください。	希望する団体(登録団体) * よこはま夢ファンド登録団体の中から、希望する団体を選んで御記入ください。

◎活動分野一覧

- 1 保健・福祉・子ども(保健・医療・福祉、子どもの健全育成)
- 2 まちづくり・環境(まちづくり、環境、災害救援・地域安全、市民活動支援、農山漁村又は中山間地域振興)
- 3 文化・スポーツ(生涯学習・社会教育、文化・芸術、スポーツ・レクリエーション、科学技術)
- 4 国際・人権・平和(国際交流・国際協力、人権・平和、男女共同参画)
- 5 経済・観光振興(情報化社会、経済活動・消費者の保護、職業能力開発・雇用機会拡充、観光振興)

◎登録団体一覧

<https://www.city.yokohama.lg.jp/kurashi/kyodo-manabi/shiminkyodo/shien/yumefund/dantailist.html>

* 返礼品のご希望(上記寄附金額が10,000円以上で横浜市外在住の個人の方のみ)について

希望する※

希望しない

※別表をご確認いただき、希望されるコード番号を記載してください。(選択できる返礼品は一つのみです。)

コード番号	
-------	--

(ご注意) いただいた寄附金は、横浜市市民協働推進委員会の審査を経て、横浜市が助成先及び助成金額を決定します。御希望いただいた活用先については、審査にあたり尊重させていただきますが、必ずしも希望どおりに助成できるものではありません。また、御希望に添えなかった場合でも寄附金を返還することはできませんので御了承ください。