

別記様式第1号（第3条関係）

年度小地域福祉活動支援事業助成金交付申請書
（字福社会活動推進事業）

年 月 日

社会福祉法人日野町社会福祉協議会
会長

様

団体名 _____

代表者住所 日野町 _____

代表者名 _____ 印

連絡先 _____

書類送付先 日野町 _____

氏名 _____ 連絡先 _____

社会福祉法人日野町社会福祉協議会小地域福祉活動支援事業助成金交付要綱第3条の規定により、助成金の交付を申請します。

記

1. 助成金 金 _____ 円

2. 関係書類

- ・ 年度事業計画書
- ・ 年度事業予算書
- ・ その他必要と認める書類

(別 紙)

字福社会活動助成申請事業の内訳 (※以下の2事業は必ず実施して下さい。)

項 目	実 施 予定月	内 容
1. 支え合い活動	月	
2. 学習活動	月	

*** 申請する事業の内容は、字福社会事業計画書に必ず記載をお願いします。**