|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 様式１ | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 「小地域福祉活動促進事業」助成申請書 | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  | 令和　　　年　　　　月　　　　日 | | |
| 飯南町社会福祉協議会会長　様 | | | | | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 下記の通り実施しましたので、助成金の交付をお願いします。 | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  | 地区名 | | | |
|  |  |  |  |  |  | 申請者名　　　　　　　　　　　　　　㊞ | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 助成申請額　　　　　　　　　円 | | | | | | |  |
| 事業名 | | |  | | | | | | |
| 実施年月日 | | | 令和　　　　年　　　　月　　　　日（　　　） | | | | | | |
| 参加者数 | | | 人（内ボランティア　　　　　人） | | | | | | |
| 協力団体 | | |  | | | | | | |
| 事業内容： | | |  |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 事業に対する感想（成果・反省など） | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 社協への要望： | | |  |  | |  | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 助成方法 | | | **振　　込　・　現　　金** | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 振　込　先 | フリガナ | | |  | | | | | |
| 口座名義 | | |  | | | | | |
| 金融機関名 | | | 銀行・農協 | | |  | | |
| 郵便局 | | | 支店 | | |
| 預金種別 | | | 普通・当座 | | 口座番号 |  | | |
| ※振込の場合：振込先口座番号をご記入下さい。複数申請の場合は、１枚目のみで可。 | | | | | | | | | |