|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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。 |