

【 様式第 4 号 】

年 月 日

社会福祉法人 和泉市社会福祉協議会会長 あて

校区社会福祉協議会

会長 _____

年度 子育てサロン活動補助金交付申請書

上記の補助金を次のとおり交付されたく関係書類を添えて申請します。

記

補助金申請額 金 _____ 円

校区内の町会・自治会総数 総数 _____

交付申請しようとするサロン数 _____ ケ所

【内訳】

No	サロン名	町会・自治会名	開催月 (○を付ける)	補助金 (開催月数 × 3,000 円)
1			4.5.6.7.8.9.10.11.12.1.2.3	円
2			4.5.6.7.8.9.10.11.12.1.2.3	円
3			4.5.6.7.8.9.10.11.12.1.2.3	円
4			4.5.6.7.8.9.10.11.12.1.2.3	円
5			4.5.6.7.8.9.10.11.12.1.2.3	円
6			4.5.6.7.8.9.10.11.12.1.2.3	円
7			4.5.6.7.8.9.10.11.12.1.2.3	円
8			4.5.6.7.8.9.10.11.12.1.2.3	円
9			4.5.6.7.8.9.10.11.12.1.2.3	円
10			4.5.6.7.8.9.10.11.12.1.2.3	円
うち、新規実施サロン名 :				円
:				円
				合計 (補助金申請額)
				円