

福祉推進員	
地区	
氏名	

地域福祉活動事業助成金交付申請書

令和 年 月 日

更北地区社会福祉協議会長 様
 (福祉推進員経由)

住所 _____

申請者 氏名 _____ (印)

連絡先 ☎ _____

地域福祉活動事業助成金 _____ 円を受けたいので、申請します。

記

1 実施事業名 _____

2 事業計画
 (1) 日 時 令和 年 月 日 (曜日)
 午前・午後 時 分から

(2) 場 所 _____

(3) 回 数 _____ 回目

(4) 事業の内容

運営スタッフ
 (該当者に○)

区長・自治会長
 隣組長・福祉推進員
 ホウソク会員・老人クラブ
 民生委員・日赤奉仕団員
 その他

(5) 事業予算

収 入		支 出	
内 訳	金額 (円)	内 訳	金額 (円)
合 計		合 計	

- ※ ① 福祉推進員を経由して更北支所内の社協事務局へ提出してください。
 ② 事業実施後、福祉推進員経由で「実績報告（請求）書」を提出してください。