|  |
| --- |
| 令和元年度「年末年始ふれあい交流事業」補助交付申請書（地区） |
| 令和　　年　　月　　日社会福祉法人西宮市社会福祉協議会　　　　　　　　 理　事　長　様　　　　　　　　【地域福祉推進地区組織名・代表者名】　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　地区社会福祉協議会　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　㊞　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（ご担当者名：　　　　　　　　） |
| １．交付申請額 | 　　　　　　　　　　円 | １名につき1,000円以内×参加者合計数で100,000円以内 |
| ２．事　業　名 |  |
| ３．実施日時 | 令和　　年　　月　　日（　　曜日）　午前・午後　　時　　分～ |
| ４．実施場所 |  |
| ５．参加予定者合　　　計（　　　　名） | ①対象者及び家族 | 名 | 【対象者分類】□高齢者　　□児童・青少年□住民全般　□障害児・者※□に✔を入れて下さい。（複数可） |
| ②主催(社協又は福祉施設・団体）関係者 | 名 |
| ③民生委員・児童委員等の福祉関係者 | 名 |
| ④地域住民及びボランティア | 名 |
| ⑤その他（　　　　　　　　　　） | 名 |
| ６．事業内容 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
|  |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
|  |
| ７．支出予定額 | 経費の種類・内容 | 金　額 |
| ① |  |
| ② |  |
| ③ |  |
| ④ |  |
| ⑤ |  |
| 合　　　　　計 |  |
| ８．振　込　先 | 　　　　　　銀行　　　　　　　　（本店・支店・出張所） | 口座番号 |
| （ふりがな） | 　 | 普通・当座 |
| 口座名義 |  |

（様式１）