

第1号様式（第6条関係）

年度 助 成 金 交 付 申 請 書

年 月 日

社会福祉法人 戸田市社会福祉協議会
会 長 様

社会福祉法人戸田市社会福祉協議会地域支え合い助成金交付事業要綱に基づき、下記のとおり申請します。

記

1 申請事業 ☐ 支え合いサロン事業 ☐ 子どもの居場所づくり事業 ☐ 生活支援事業

2 助成金希望額 _____ 円

3 申請内容 ☐ 1年目 ☐ 2年目 ☐ 3年目 ☐ 4年目 ☐ 5年目

申 請 団 体	団体名	(ふりがな)	
	代表者	(氏名) (住所) (電話)	
	担当者	(氏名)	(連絡先)
事 業 内 容	目 的		
	内 容		
	実施日時		
	実施場所		
	対象者		

事業 内 容	助成金 の 使途	収 入	支 出
		①	①
		②	②
		③	③
		④	④
		⑤	⑤
		合計	円
継続に向けた 5年後以降の 事業の方策			

※ 必要に応じてコピーまたは、必要書類を添付してください