**令和６年度（２０２４年度）枚方市社会福祉協議会　地域ふくし募金事業**

**校区福祉委員会活動助成及び地域福祉活動支援助成**

**申 請 書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業実施内容（予 定） | 事業区分あてはまる番号に○印をして下さい。 | （１）校区福祉委員会活動助成（２）地域福祉活動支援助成　 |
| （１）校区福祉委員会活動助成 | （２）地域福祉活動支援助成 |
| 助成事業予算額（概 算） | **合計　　　　　　　　　　　円** | **合計　　　　　　　　　　　円** |
| 助　成申請額 | **合計　　　　　　　　　　　円** | **合計　　　　　　　　　　　円** |

上記の通り、地域ふくし募金 校区福祉委員会活動助成金及び地域福祉活動支援助成金を申請します。

令和６年　　月　　日

社会福祉法人枚方市社会福祉協議会

会　長　　 阪　本　　徹　　様

実施主体　　　　　　　　　　　　　　　校区福祉委員会

代表者名

住　所　〒

電　話

ＦＡＸ