**令和６年度（２０２４年度） 歳末たすけあい募金運動**

**福 祉 活 動 助 成 事 業(社会福祉団体)　申 請 書**

|  |  |
| --- | --- |
| 団 体 区 分あてはまるものに○をしてください | 社会福祉団体（　児童　・　障害　・　高齢　・　その他　）団体会員数（　　　　　　　人） |
| 事業実施内容（予 定）書ききれない場合は別途添付可 |  |
| 助成事業予算額（概 算） | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 助 成 申 請 額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |

上記の通り、福祉活動助成事業の助成金を申請します。

令和　　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

　　　　　　　　　　　　　（法人名）

実施主体（施設名）

代表者名

住　　所　〒

電　　話

F　A　X