

平成 年 月 日

南部町社会福祉協議会
会 長 藤友 裕美 様

学 校 名 _____

代表者名 _____ (印)

平成 年度 福祉教育協力校補助金
交 付 申 請 書

平成 年度において標記の補助金を下記のとおり受けたいので、関係書類を添えて申請します。

記

交付申請額 _____ 円

添付書類

1. 平成 年度福祉教育事業計画書（年間）
2. 平成 年度福祉教育予算書
3. 平成 年度事業計画書（事業別に作成のこと）
4. 請求書

平成 年度 福祉教育事業計画書（年間）

学校名： _____

代表者名： _____

（担当教諭名： _____）

1. 目 標

2. 事業計画

事業名	実施時期	説明

平成 年度 福祉教育予算書

学校名： _____

代表者名： _____

(担当教諭名： _____)

《収 入》

区 分	金 額	説 明
1. 社協補助金		
2. その他		
3. 合 計		

《支 出》

区 分	金 額	説 明
消耗品費		
印刷費		
通信運搬費		
使用料及び賃借料		
損害保険料		
旅費		
燃料費		
報償費		
備品購入費		
雑費		
その他		
合 計		

平成 年度 事業計画書（事業ごと）

学 校 名 _____

代表者氏名 _____

《事業計画》 事業毎に記入して下さい

事業名	
具体的な内容	(目的・対象・開催時期・場所等も記載して下さい。)
頻度・参加者	・実施回数 _____ 回 ・総参加者（または件数） _____ 人（ _____ 件）

《予 算》

・収入の部

区 分	金 額	明 細
社 協 補 助 金		
自 己 資 金		
そ の 他		
合 計		

・支出の部

区 分	金 額	明 細
消 耗 品 費		
印 刷 費		
通 信 運 搬 費		
使用料及び賃借料		
損 害 保 険 料		
旅 費		
燃 料 費		
報 償 費		
備 品 購 入 費		
雑 費		
そ の 他		
合 計		

請 求 書

一金 _____ 円也

但し、平成 _____ 年度福祉教育補助金として上記金額を請求します。

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

学 校 名 _____

代表者名 _____ (印)

南部町社会福祉協議会
会 長 藤 友 裕 美 様

上記金額を下記口座に振り込んで下さい。

金融機関名	金融機関名 (_____) 支店名 (_____)
口座番号	
ふりがな 口座名義	