

(学校一申請様式1)

令和 年 月 日

社会福祉法人

宇美町社会福祉協議会

会長 安河内 毅 様

学校名 _____

校長名 _____ 印

令和6年度赤い羽根共同募金助成金事業申請書

標記のことについて、下記のとおり、赤い羽根共同募金助成金の交付申請をいたします。

記

1 助成金申請額

申 請 額	円
-------	---

※上限額 50,000 円

2 提出書類

(1) 助成金事業申請書 (学校一申請様式1)

(2) フェイスシート (学校一申請様式2)

(3) 当年度予算書・事業計画書 (書式は任意)

(学校一申請様式2)

令和 年 月 日

福祉協力校フェイスシート

学校名	
校長名	
住所	
電話番号	TEL FAX
教員数	
児童・生徒数	
福祉協力校 担当職員氏名	
担当職員の役職	