（学校―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５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―申請様式１）

（２）フェイスシート　　（学校―申請様式２）

（３）当年度予算書・事業計画書（書式は任意）

（学校―申請様式２）

令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 学 校 名 |  |
| 校 長 名 |  |
| 住　　所 |  |
| 電話番号 | TEL　　　　　　　　　　FAX |
| 教 員 数 |  |
| 生 徒 数 |  |
| 福祉協力校  担当職員氏名 |  |
| 担当職員の役職 |  |

福祉協力校フェイスシート