

記 入 例

(様式 1)

令和 年 月 日

社会福祉法人 神戸市社会福祉協議会 様

団体連絡先 〒●●●●-●●●  
●●●区●●●●通●丁目●-●

団 体 名 特定非営利活動法人■■■■■  
代 表 者 名 福 祉 協 子



**令和5年度 児童福祉基金 唐川民間社会福祉団体事業助成申請書**

下記のとおり助成を申請します。

記

助 成 申 請 額	100,000 円
事 業 名	
事 業 概 要	※事業の実施計画など、内容がわかる資料を添付いただいてもかまいません。
実 施 日	月 日 ~ 月 日
実 施 場 所	
参 加 対 象 者	
参加人数(見込)	大人 人 ・ 子ども 人 計 _____ 人
予 算	※ 予算書を添付してください
振 込 先	銀行 支店 ( 普 ・ 当 ) No.  <フリガナ> 名義人：

※ 実施日は予定で結構です

担当者 : \_\_\_\_\_  
電 話 : \_\_\_\_\_