

(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 〒 _____

団体名

代表者名

令和6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	円
事業名	
事業概要	※事業の実実施計画など、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: _____