

様式1

神奈川県社会福祉協議会申請【有（A・B・C） ・ 無】

社会福祉法人 横浜市神奈川区社会福祉協議会 平成 年度 共同募金配分金事業助成申込書

平成 年 月 日

社会福祉法人 横浜市神奈川区社会福祉協議会会長様

団体名：

代表者名：

代表者住所： 〒

電話番号：

FAX番号：

1	申請金額	¥
2	事業名	
3	事業内容	
4	実施日程及び回数	
5	実施会場	
6	対象参加予定人数	1回あたり（ ）人×（ ）回＝合計（ ）人
7	担い手予定数	1回あたり（ ）人×（ ）回＝合計（ ）人
8	利用者負担金	1回1人あたり（ ）円
9	事業の地域への波及効果	

※ 添付書類 ①申込団体共通シート
②会則