

第 1 号様式

障がい者及び障がい児福祉活動助成金交付申請書

令和 年 月 日

千歳市社会福祉協議会
会長 井上 英幸 様

申請者（団体の名称）

代表者 印

障がい者及び障がい児福祉活動助成金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

1. 会員数の内訳

- ・会員総数 名
- ・障がい者及び障がい児本人 名

2. 年会費 円

3. 指定事業加算（助成希望がある場合のみ、✓を付けてください）

☐ 療育キャンプ事業実施に対する助成

4. 提出書類

- (1) 前年度事業報告書及び収支決算書
- (2) 今年度事業計画書及び収支予算書
- (3) 事業実施計画書（第2号様式）

※療育キャンプ事業に対する助成を希望する場合に提出してください

- (4) 會員名簿
(5) 會則

障がい者及び障がい児福祉活動助成金振込先

助成金の交付は銀行振込とさせていただきます。振込先の口座名をご記入の上、障がい者及び障がい児福祉活動助成金交付申請書（第 1 号様式）と一緒にご提出願います。

1. 団体名 _____

2. 振込先口座

金融機関名	銀行		支店
口座番号	普通・当座		
口座名義（フリガナ）			