

第1号様式（第5条関係）

令和 年 月 日

社会福祉法人千歳市社会福祉協議会  
会 長 井上 英幸 様

町内（自治）会名

会長名 印

（担当者名 ）

（連絡先 - ）

令和8年度小地域福祉ネットワーク活動推進事業実施申請書

令和8年度の小地域福祉ネットワーク活動推進事業を実施するのにあたり、活動費の助成を受けた  
いので関係書類を添えて申請いたします。

記

1. 助成金交付申請額 金 \_\_\_\_\_ 円

2. 交付方法

(1) 振 込

振込先

金融機関名	
口座番号	
口座名義 (フリガナ)	

3. 添付書類

(1) 実施計画書 (第2号様式)

(2) 福祉委員名簿 (第3号様式)

(3) 収支予算書 (第4号様式)

4. 世帯数 \_\_\_\_\_ 世帯 [ 令和 8年 4月 1日現在 ]





第4号様式（第5条関係）

令和8年度 小地域福祉ネットワーク活動推進事業収支予算書

収入の部 (円)

科 目	予 算 額	説 明
社協助成金 ①		
町内会負担金②		
合 計 (①+②)		

支出の部 (円)

科 目	本年度予算額	社協助成金①	町内会等負担②	説 明
合 計	① + ②	①	②	