**様式２**

令和　　年度社会福祉教育推進事業サポートシステム助成金交付申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

社会福祉法人　太田市社会福祉協議会

会　　長　　黒　澤　孝　行　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校長名　　　　　　　　　　　　　　印

社会福祉教育推進事業サポートシステム助成金を下記より申請いたします。

記

１．助成金額　　　　　　　　　　　　　　　円（実施事業数×５，０００円）

２．実施事業

①　　　　　　　　　　（教室・講演）②　　　　　　　　　　（教室・講演）

③　　　　　　　　　　（教室・講演）④　　　　　　　　　　（教室・講演）

３．助成金振込口座

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 銀行・信用金庫　　　　　　農業協同組合 | 普通預金 口座番号

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |

 |
| 　　　　支店・支所 |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  |
| 名 義 |  |

**通帳の写し（表紙裏面の見開きページ）を添付してください。**

**（口座番号及び口座名義及びフリガナが分かるもの）**