（様式１）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 発番　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 令和　 年 　月　　日

社会福祉法人笛吹市社会福祉協議会

会　　　長　　　竹　　内　　　稔　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　学校

　　校長 印

**令和７年度 福祉教育推進事業助成金交付申請について**

　　下記のとおり申請いたします。

記

１ 事業実施計画書・予算書

別添のとおり

２ 助成金申請額

　　　　　　　円

３ 担当（氏名・連絡先電話番号）

４ 振込先

　口座振替

(1)振込先金融機関名（本店・支店名）

(2)預金種別・口座番号

(3)口 座 名 義

※１ 口座名義にはカタカナでふりがなを記入してください。

※２ 併せて、振込口座通帳の表紙および表紙裏面コピーの提出願います。