〈様式第１号〉

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日

社会福祉法人

東近江市社会福祉協議会

会　長　　大 塚　ふ さ　様

請求者

地区社協名

会　長　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

（担当者連絡先）

**令和５年度　地区社会福祉協議会見守り活動支援事業助成　申請書**

地区社会福祉協議会見守り活動支援事業助成について、別紙計画書のとおり事業を行いたく、関係書類を添えて下記のとおり助成金を申請いたします。

記

１．助成申請額　　　　　　　　　　　　　円

対象者数　　　　　人

実施月数　　　　ヵ月

２．関係書類等

　・事業計画書（様式第2号）

　・対象者名簿