

年 月 日

団体・施設名

印

事業名 ※該当事業に ☒		☐ (1)暮らし支援事業 ☐ (2)新生活応援事業 ☐ (3)地域見守り事業	
		☐ (4)子育て支援事業 ☐ (5)福祉施設交流事業 ☐ (6)当事者・家族会支援事業	
配分金申請額		円	
対象者		(人)	
(3)～(6)の 事業のみ 記入	実施(予定)内容		
	実施(予定)日時		
	場所		
(1)(2)の事 業のみ記 入	生年月日	年 月 日 (才) 男・女	
(2)の事業 のみ記入	在籍中の保育 園・学校等	名称	学年

振込口座について（該当する□にチェックしてください）

- 受付印

(通帳の表紙及び見開きページの写しを添付してください。)