社会福祉法人 名張市社会福祉協議会 会長 様

団体・施設名

代表者名

EI

年度 歳末たすけあい運動配分事業 配分申請書

事業名 ※該当事業に ☑		□(1)暮らし支援事業 □(4)子育て支援事業		□(2)新生活応援事業 □(5)福祉施設交流事業		□(3)地域見守り事業 □(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		(予定)内容 (予定)日時								
	場所									
(1)(2)の事 業のみ記 入	<u> </u>	上年 月日		年	月	日	(才)	男・女	
(2)の事業のみ記入	園	等中の保育 ・学校等	名称					学年		

※必ずボールペンなど(鉛筆や消せるボールペンは不可)で記入してください。

振込口座について	(該当する□にチェ	ックしてくた	ぎさいい

10人	\mathbf{C} \mathbf{D} \mathbf{C}		
	「地域福祉活動助成事業」で本年度届け出た振込口座を指定します。(通帳の)写しは必要ありません	,)
	他の振込口座を指定します。	受付印	
	※(1)(2)の事業は対象者名義とします		
	(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。)		