社会福祉法人名張市社会福祉協議会 会長 宛て

団体・施設名

代表者名

令和 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				□(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	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		
	在籍中の保育 園・学校等	名称						学年		
振込口座につい	ンなど(鉛筆や消 [*] て(該当する□に [*] 高祉協議会の助成金	チェック	フしてくだ	さい。)						
□ 名張市社会福祉協議会の助成金で、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。)								受付印		
(通帳の表紙	座を指定します。 及び見開きページの 業は対象者名義と			ください	,)					