

# 生きがい活動支援 補助金交付申請書

活動(行事)の名称					
活動期日	令和	年	月	日	( )
活動時間	時	分	～	時	分
活動場所					
参加者の範囲・人員					名
活動の目的・内容  (別紙記載でも可)					
会費	一人	円 ×	名 =	円	
補助対象経費					円
					円
					円
					円
	合計				
補助金申請額					円

上記のとおり、生きがい活動支援補助金の交付を申請します。

令和 年 月 日

団体の名称

代表者

Ⓜ

TEL

白石町社会福祉協議会会長 様

決 裁 供 関					合 議 及 び 意 見
会 長	副会長	事務局長	事務局次長	地域福祉係	