文 書 番 号 第　　号

令和 年 月　　日

社会福祉法人

那覇市社会福祉協議会長　殿

〒　　　-

所　在　地

学　校　名

校　長　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

連　絡　先

**ボランティア体験・福祉教育プログラム助成事業助成金交付申請書**

ボランティア体験・福祉教育プログラム助成事業として、助成金を交付下さるよう

申請します。

記

1. 助 成 額　　　金　　　　　　　　　　　　　　　円
2. 担当教諭名　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　学年）
3. 助成金振込口座

金融機関名　 　　　　　　　　　　　（　　　　　　　支店）

口座番号

口座名義

※金融機関名、口座番号、口座名義が分かるように通帳コピーを添付してください。

1. 事業内容：　　　　　　　　　　　　　　　対象者：　　　　　　名

1. 実施日：　　　　　　　　　　　実施場所：

|  |
| --- |
| 【問合せ先】　那覇市社会福祉協議会 ボランティア担当 上原かおり  　　 〒901-0155　那覇市金城3- 5- 4　2F  電話　098-857-7766 / FAX　857-6052 |