

第1号様式(第2条関係)

年 月 日

ブロック社会福祉協議会指定承諾書

社会福祉法人清須市社会福祉協議会会長 様

ブロック名

市政推進委員

印

ブロック社会福祉協議会事業の指定を受けることを承諾します。

指定年度： 年度

※指定は1年間とし、申し出が無い場合は自動更新となります。

年 月 日

年度 ブロック社会福祉協議会事業助成金交付申請書

社会福祉法人清須市社会福祉協議会会長 様

ブロック社会福祉協議会

会 長 _____ (印)

ブロック

市政推進委員 _____ (印)

別紙の事業計画及び予算書に基づき助成金を申請します。

記

1. 申請金額 _____ 円

2. 振込先 金融機関名 _____

支店名 _____

口座種別 _____ 普通 ・ 当座

口座番号 _____

フリガナ _____

口座名義 _____

※通帳の写しを添付してください

年度 ブロック社会福祉協議会事業計画書

1. 実施事業

実施項目		実施内容
	福祉学習会事業	
	住民交流会事業	
	見守り事業	
	生活支援事業	
	広報誌発行事業	
	住民座談会事業	
	その他地域福祉の 推進につながる 事業	

↑実施項目に「○」を記入してください

その他の 事業・活動	※必要に応じて記入
---------------	-----------

※事業内容については別紙でも可

第3－2号様式（第6条関係）

年度 ブロック社会福祉協議会収支予算書

《収 入》 (単位:千円)

科 目	金 額	説 明
ブロック社協事業助成金収入		
合 計		

《支 出》

科 目	金 額	説 明
合 計		