

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

---

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  
\_\_\_\_\_ ブロック  
\_\_\_\_\_ 市政推進委員

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	
<u>災害時の助け合い</u> 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		