（様式第4号）

平成　　年　　月　　日

伊勢市社会福祉協議会　会長　様

**学校名**

**学校長**　　　　　　　　　　　　　　　㊞

**平成29年度福祉協力校福祉教育助成金申請書**

　下記のとおり助成金の交付申請について、事業計画書を添えて申し込みます。

記

1.　基本事業　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

2.　加算事業　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

3.　申請事業総額　　　　　　　　　　　　　　　　　　円　（※上限60,000円）

4.　助成金振込先（郵便局は除く）

　　　　　　　　　　　　　　　 銀行

金融機関　　　　　　　　　　信用金庫

　　　　　　　　　　　　　　農協　　　　　　　　　　　　　支店

　　　　普通・当座　　　　　口座番号

ふりがな

　　　　口座名義

　　　　　 ※必ず口座名義のふりがなを記入してください。

ボランティアセンター受付　㊞　　　分室受付　㊞