（様式第１号）

三世代交流助成金申請書

平成　　年　　月　　日

伊勢市社会福祉協議会　会長　様

団体名

代表者住所　〒　　　　-　　　　　／伊勢市

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　印 電話番号　　　　　　　　　（自宅）

昼間の連絡先（携帯可）

平成　　年度　三世代交流助成金を下記のとおり交付されるよう申請します。

記

１．助成申請額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２．事業総額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

３．助成事業内容　　　　裏面のとおり

４．振込先金融機関

　　　　　　　　　　　　 銀行

金融機関　　　　　　　　　　 　信用金庫

　　　　　　　　　　　農協　　 　　　　 　　　　支店

※いずれかに○をしてください。

口座番号　　　　　　　　　　　　 （　普通・当座　）

フリガナ

名　　義

***通帳の表紙を開いたページをコピーし、添付***してください。

（※個人名義の通帳では受付できません、団体名義の通帳への振込となります）

本所受付　㊞　　　　　　支所受付　㊞

５．助成金によって行う交流事業を下記にご記入ください

１　三世代交流事業名

　内容

・　地域の文化や歴史、昔の遊び等を通じてふれあう世代間交流事業

・　地域の郷土料理等を伝承する世代間交流事業

・　地域住民がスポーツ等を通して世代間交流をする事業

・　その他、社協会長が助成を必要と認めた事業

２　開催範囲　：自治会（区）　・　小学校区

３　通算回数　：①　１回目　　②　２回目　　③　３回目

４　実施予定日：平成　　　年　　　月　　　日

５　開催時間　：午前・午後　　時　　分～午前・午後　　時　　分

６　開催場所　：

７　参加人数　：約　　　　　人（大人約　　　人、こども約　　　人）

８　活動予算　：　　　　　　　　　　円

９　助成対象経費内訳（購入する物及び経費の内訳を記載して下さい）

※三世代交流事業の案内板やチラシ等の（案）を添付してください。

なお、次の文言を記載してください。

【この事業は、毎年１０月～１２月の間、みなさまからお寄せいただいた「赤い羽根共同募金」からの助成金で実施します。】