（様式第１号）

三世代交流助成金申請書

　　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）

　　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

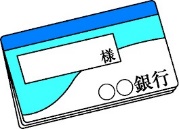
２．事業総額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

通帳の表紙をめくったページ（**口座名義、口座番号が記載**されているページ）

３．助成事業内容　　　　裏面のとおり

４．振込先金融機関

**通帳の表紙および表紙を1枚開いた部分のコピーの添付**

[](https://ord.yahoo.co.jp/o/image/RV=1/RE=1561707431/RH=b3JkLnlhaG9vLmNvLmpw/RB=/RU=aHR0cHM6Ly93d3cuY2FhLmdvLmpwL3BvbGljaWVzL3BvbGljeS9jb25zdW1lcl9lZHVjYXRpb24vcHVibGljX2F3YXJlbmVzcy90ZWFjaGluZ19tYXRlcmlhbC9pbGx1c3RyYXRpb24vaWxsdXN0Ml8xLmh0bWw-/RS=%5EADBvrzvMVOaeJoZnd_MeE55mpqPMFk-;_ylt=A2RivcYmchRddREAbD2U3uV7)　※名義等変更で、コピーした物が見えにくい通帳につきましては

コピーをしたうえで手書きで記入してください。

●申請書提出に必要な☑欄

②1枚開いたページ

図1　①表紙

□助成金申請書（様式第1号）

□印鑑1ケ所（団体印または代表者印）

□表面、裏面の必要事項への記載

□振込先のコピー（①表紙と②通帳の表紙をめくったﾍﾟｰｼﾞ：図1参照）

**※全てにチェックがないと申請は受付できません**

地域福祉課受付　㊞　　　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：　　　　　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。】

三世代交流助成事業は、皆さまからお寄せいただいた赤い羽根共同募金の配分金を活用しています。