（様式第4号）

令和　　年　　月　　日

伊勢市社会福祉協議会　会長　様

**学校名**

**学校長**　　　　　　　　　　　　　　　㊞

**令和２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40,000円）

4.　振込先金融機関

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）

　**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**

　※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

□助成金申請書

□印鑑１ケ所（学校長の印）

②1枚開いたページ

図1　①表紙

□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）

**※全てチェックがないと申請は受付できません**

ボランティアセンター受付　㊞　　　支所受付　㊞