（子育て様式１）

平成　　年　　月　　日

（あて先）大阪狭山市社会福祉協議会会長

（地区福祉委員会）支部名

氏　名　　　　　　　　　　　　　　㊞

（実施主体）団体名

氏　名　　　　　　　　　　　　　　㊞

子育てサロン活動推進事業補助金交付申請・請求書（支部別）

標記について、下記のとおり請求します。

記

金　額　　　　　　　　　　　　　円

（内訳）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 金　額 | 内　容 | 備　考 |
| 設立補助 | 　　　　　　円 | （主な購入物） | 補助金を初めて申請する年度のみに限る |
| 活動補助 | 　　　　　　円 | @３,０００円×実施回数　　　回 | 補助限度額３６,０００円（１２回分） |

|  |  |
| --- | --- |
| サロンの名称 |  |
| 活動日 | （例）毎月第○火曜日の午前１０～１１時まで　 | 活動場所 |  |
| 参加予定者 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　親子　　　　　　　　組　　　　　　　　　　　　　　人　　ボランティア　　　　人　　　　　　　　　　　　　　　　　その他　　　　　　　人 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込先 | 金融機関名 |  | 支店名 | 本　店　支　店　出張所　 |
| 預金種目 | 普通 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| フ リ ガ ナ口座名義人 |  |
|  |