

受付月日	受付No.
／	

平成30年度 子ども会助成金交付願書

次のとおり子ども会活動を行いますので、活動費の一部助成を関係書類を添えて申請します。

子ども会名		児童数	人
代表者氏名		電話番号	
代表者住所			
子ども会 活動内容 (具体的に)			

申 請 額

金 円

平成30年度小平市社会福祉協議会助成金として上記金額を申請いたします。

平成 年 月 日

代表者氏名 印

領 収 額

金 円

上記金額を領収いたしました。

平成30年7月6日

代表者氏名 印

社会福祉法人 小平市社会福祉協議会会長 様

子ども会名簿

(枚中 枚目)

[illegible]

※学年・氏名の記載された、子ども会独自の名簿でも結構です。

※名簿は、子ども会代表者に断り無く本助成金支給の目的以外に使用しません。

社会福祉法人 小平市社会福祉協議会