

記入例

(様式 1)

掛川市福祉教育実践校事業助成金交付申請書

学校の文書番号

第 号
令和 8 年 4 月 ●● 日

社会福祉法人掛川市社会福祉協議会
会長 大石 勇 様

4月1日～4月15日の提出する日付

住 所

学 校 名

校 長 名

印

令和 8 年度の掛川市福祉教育実践校事業費助成金を交付されるよう申請します。

なお、概算払いされるよう併せて申請します。

記

必要な金額（上限 50,000 円）

1. 交付申請額 円

2. 概算払承認申請

(1) 金 額 円

(2) 理 由

※忘れずにご記入願います。