

(様式1号)

令和 年度 福祉学習推進校事業補助金交付申請書

令和 年 月 日

辰野町社会福祉協議会 会長 殿

令和 年度の福祉学習推進校事業を申請します。

記

補助金申請額 50,000 円

1. 申請校について

学校名		児童 生徒数	
学校長	印		
担当教諭			
所在地			
電 話		FAX	
E-mail			

実施予定日	事業名・内容	参加者（学年・委員会等） 実施の位置付け

※申請時に不要な場合は本ページは割愛して下さい。

3. 予算書

【収入】

項目	金額	内訳	備考
本補助金			
合計			

【支出】

科目	金額	内訳	備考
謝金			
旅費			
消耗品費			
印刷製本費			
備品費			
通信費			
合計			