【様式１】

滋賀の子ども・若者のほほえむ力サポート事業

子ども食堂等緊急支援助成　申請書

令和４年　 月 日

滋賀の縁創造実践センター

社会福祉法人　滋賀県社会福祉協議会

会　長　 渡 邉　 光 春　 様

申請者

団体名

活動名

代表者名

住所　〒

担当者

氏名

電話番号

E-mail

標記事業について、助成を受けたいので、下記のとおり事業計画書等を提出します。

記

１　助成申請額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円（助成額上限10万円）

２　事業計画書（様式２）

３　助成金請求書（様式３）

４　その他必要な書類

・金融機関の振込口座、名義がわかるページのコピー

　　　・活動日が記載されている書類

　※書類を提出する場合「〇」付してください