

令和6年度歳末援護金配分申請書

令和6年9月2日

朝霞市社会福祉協議会 御中

団体名 はあとびあいいきサロン

代表者氏名 社協 花子

事務所所在地
又は代表者住所 朝霞市浜崎5-1-1

電話 486-2485

下記の事業を実施したいので、歳末援護金の配分を申請します。

記

1. 配分申請金額 10,000 円 ※上限は10,000円です。

2. 事業内容

事業名	クリスマス会 / 新年初笑い会		
事業の目的 及び内容	クリスマス会や新年のお祝いをするとともに、日頃お世話になっている地域ボランティアとの交流を図る。		
実施期日 及び回数	令和6年12月22日	から	令和7年1月10日
実施場所	〇〇公民館 〇〇集会所		
事業の対象者	サロン会員と日頃お世話になっている地域ボランティア	対象人数	各30人
事業実施責任者	社協 花子		

3. 交付方法 (金融機関への振込となります)

昨年と変更がない場合でも、必ずご記入ください。

また、確認のため通帳のコピー(1ページ目の見開き)も添付してください。

朝霞市	銀行・農協・信金 信連・信組・労金	総合福祉センター	支店
口座番号	当座 ・ 普通	No.	0123456
ふりがな	しゃきょう はなこ		
口座名義人	はあとびあいいきサロン 社協 花子		