

様式 1 号

令和 年 月 日

宗像市社会福祉協議会
会 長 様

学校（園）名

代表者名

印

福祉教育推進事業指定申請書

年度において標記事業を実施したいので、貴会の指定を申請します。

記

1 申請事業名

福祉教育推進事業

2 補助金申請額

円

(※1000 円単位。100 円の位を四捨五入)

3 添付書類

- 【様式 1 号－ 1 】福祉教育推進事業計画書
- 【様式 1 号－ 2 】福祉教育推進事業計画予定表
- 【様式 1 号－ 3 】福祉教育推進事業予算書