

様式第1号（第3条関係）

年 月 日

社会福祉法人久留米市社会福祉協議会
会 長 様

校区社会福祉協議会

会 長

公印

_____年度 訪問活動補助金交付申請書

このことについて、下記のとおり申請いたします。

記

1 申請額

円

2 添付書類 (1) 年度 事業計画書・収支予算書

(2) 年度 訪問活動実施計画書（様式第2号）

年 月 日

____年度 訪問活動実施計画書

校区社会福祉協議会

会 長

公印

1. 訪問活動補助金		数
1	訪問ボランティアの人数	
2	訪問回数（のべ訪問回数）	
3	班長会開催回数	
4	学習会開催回数	
5	学習会参加者数（延べ人数）	

年 月 日

社会福祉法人久留米市社会福祉協議会
会 長 様

校区社会福祉協議会

会 長 公印

____年度 訪問活動補助金概算払請求書

このことについて、下記のとおり請求いたします。

記

1 請 求 額 円

2 補助金の振込先 (1) 金融機関名

(2) 支 店 名

(3) 口 座 (普通)

(4) 口 座 名 義

(〇〇校区社協名の口座をご指定ください。)

(※口座番号の分かる通帳のコピーを添付してください。)

年 月 日

____年度 訪問活動実績報告書

校区社会福祉協議会

会 長

公印

1. 訪問活動補助金	数
1 訪問ボランティアの人数	
2 訪問回数（のべ訪問回数）	
3 班長会開催回数	
4 学習会開催回数	
5 学習会参加者数（延べ人数）	

※添付書類 当該年度 事業報告書・収支決算書