

子ども会活動補助金申請書

年 月 日

荘原地区青少年育成協議会 様

申請者住所 斐川町

団体名（自治会名）

氏 名 (印鑑略)

下記のとおり活動補助金を申請します。

活 動 名 称				
実 施 期 間	年 月 日 () 時 分から			
	年 月 日 () 時 分まで			
実 施 場 所				
趣 旨 ・ 目 的				
児 童 生 徒 参 加 人 数	人	未就学児 中学生	人、 人、	小学生 人 高校生 人
内 容	※ 別紙でも可			
活 動 責 任 者 (担当者等)	住 所	斐川町		
	氏 名			
	連 絡 先	() ー		
参加料の徴収	有 ・ 無	徴収有の場合	()	円
保険料の徴収	有 ・ 無	金 額 と 内 訳	()	円
			()	円
			()	円

活動事業番号	青少協会長	センター長	チーフマネジャー	担当
(年月連番)				

