

【様式第1号】

令和 年 月 日

社会福祉法人
葛飾区社会福祉協議会
会 長 秋山 精一 あて

住 所 _____

学 校 名 _____

代表者名 _____ 印

福祉教育推進協力校支援事業指定申請書

令和 **2** 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 助成金申請額 50,000円

2 担当者名（役職名） _____（役職： _____）

3 連絡先 _____

4 生徒総数 _____ 名

男
女

1 学年：	名
2 学年：	名
3 学年：	名
4 学年：	名
5 学年：	名
6 学年：	名

<添付書類>

- ①【様式第1号－1】福祉教育推進協力校支援事業計画予定表
- ②【様式第1号－2】福祉教育推進協力校支援事業予算書