

【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 秋本 勝利 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 4 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	内 訳	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