令和7年度歳末援護金配分申請書

令和7年9月1日

朝霞市社会福祉協議会 御中

団体名はあとぴあいきいきサロン代表者氏名社協花子事務所所在地
又は代表者住所朝霞市浜崎51-1電話486-2485

下記の事業を実施したいので、歳末援護金の配分を申請します。

記

1. 配分申請金額 _____10,000 円 ※上限は10,000円です。

2. 事業内容

事 業 名	クリスマス会 / 新年初笑い会
	クリスマス会や新年のお祝いをするとともに、日頃お世話になっている地域ボ ランティアとの交流を図る。
実施期日 及び回数	令和 7年 12月 22日 から 令和 8年 1月 10日 実施回数 2回
実 施 場 所	〇〇公民館 〇〇集会所
事業の対象者	サロン会員と日頃お世話になっている地域ボランティア 対象人数 各30人
事業実施責任者	社協 花子

3. 交付方法(金融機関への振込となります)

昨年と変更がない場合でも、必ずご記入ください。

また、確認のため通帳のコピー(1ページ目の見開き)も添付してください。

朝霞市	銀行・農協・信金 信連・信組・労金		総合福祉センター	支店
口座番号	当座・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	No.	0123456	
ふりがな				
口座名義人	はあとぴあいきいきサロン			