（様式第２号）

　　年　　　月　　　日

社会福祉 法 人長崎市社会福祉協議会

会　長　　馬場　豊子　様

長崎市社会福祉協議会　　　　支部

支部長　　　 　　　　　　　公印

**令和２年度（2020年度）長崎市社会福祉協議会支部活動助成金交付申請書**

標記のことについて、下記により関係書類を添えて申請いたします。

記

１　申請総額 　　　 金　　　　　　　　　円（支部活動育成事業を除く）

↑支部活動育成事業のみ申請の場合は記載不要

ア　新規申請（今年度初めて申請する事業　申請期限：5月末日）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請事業名 | | 新規 | 申　請　額 |
|  | 支部活動育成事業 |  |  |
|  | ふれあい食事サービス事業 | 箇所 | 円 |
|  | 高齢者ふれあいサロン事業 | 箇所 | 円 |
|  | 子育てサロン事業 | 箇所 | 円 |
|  | ささえあいネットワーク活動事業 |  | 円 |
|  | 地域福祉活動活性化事業 |  | 円 |

イ　継続申請（前年度に申請した事業）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請事業名 | | 継続 | 申　請　額 |
|  | 支部活動育成事業 |  |  |
|  | ふれあい食事サービス事業 | 箇所 | 円 |
|  | 高齢者ふれあいサロン事業 | 箇所 | 円 |
|  | 子育てサロン事業 | 箇所 | 円 |
|  | ささえあいネットワーク活動事業 |  | 円 |
|  | 地域福祉活動活性化事業 |  | 円 |

※該当事業に○印または数を記入の上、申請額を記入します。