

様式1号

年 月 日

成田市社会福祉協議会長 様

子ども会等名称  
申請人氏 名  
住 所  
電話番号

㊞

### 子ども会等行事助成金交付申請書

下記事業について、助成金の交付を受けたいので、成田市社会福祉協議会子ども会等助成金交付要綱第3条の規定に基づき申請します。

#### 記

- 1 実施日 年 月 日
- 2 行事内容
- 3 実施場所
- 4 参加児童数 人
- 5 申請金額 円

記入例

様式1号

令和 3年 7月 30日

成田市社会福祉協議会長 様

申請日（実施後）を記入  
**行事实施前の申請は不可**

同一団体の申請は**年1回**

子ども会等名称 ○×子ども会  
申請人氏名 成田 心く子  
住所 成田市赤坂 1-3-1  
電話番号 0476-27-0000



### 子ども会等行事助成金交付申請書

下記事業について、助成金の交付を受けたいので、成田市社会福祉協議会子ども会等助成金交付要綱第3条の規定に基づき申請します。

記

- 1 実施日 令和 3年 7月 24日
- 2 行事内容 レクリエーションゲーム大会
- 3 実施場所 ○○集会所、○○公園
- 4 参加児童数 31人
- 5 申請金額 6,200円

**※実施内容が分かる  
チラシ、計画書等を  
添付してください**

例) ラジオ体操、ドッジボール大会、映画鑑賞、自然観察会、遠足、祭り、ゴミ拾い、草刈り、花火大会、工場見学 等

行事に**参加した小学生**のみ対象  
(幼児・中学生等は除く)  
**参加者名簿** (任意様式) を添付  
(必須事項: **氏名・学年**)

**200円×参加児童数**

#### <助成金交付時期について>

申請書を受領し**審査後、後日交付**となります。交付決定後にご連絡します。

#### ●振込み希望の場合

**銀行名、支店名、種別、口座番号、名義人(フリガナ)**を申請書に記載して下さい

※**申請団体名義の口座**に限ります。

## 参加者名簿

团体名： \_\_\_\_\_ 实施日： \_\_\_\_\_ 年 月 日

行事名： \_\_\_\_\_

番号	学年	氏名	番号	学年	氏名
1			26		
2			27		
3			28		
4			29		
5			30		
6			31		
7			32		
8			33		
9			34		
10			35		
11			36		
12			37		
13			38		
14			39		
15			40		
16			41		
17			42		
18			43		
19			44		
20			45		
21			46		
22			47		
23			48		
24			49		
25			50		