（様式４号）

令和　　　年　　　月　　　日

社会福祉法人

朝倉市社会福祉協議会　会長　様

学校名

学校長名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

令和　　年度　福祉教育指定校　助成金交付申請書

標記の市社会福祉協議会助成金について、下記により申請いたします。

記

１．申請額　　　　　　　　　　　　　　　　円

|  |  |
| --- | --- |
| 銀行・農協名 |  |
| 支店名 |  |
| 口座 | 普　通　　　・　　　当　座 |
| 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 名義 |  |