様式第１号（第４条関係）

平成　　年度　保育園助成事業助成金交付申請書

平成　　年　　月　　日

社会福祉法人　丹波市社会福祉協議会長　様

園(所)名

園(所)長名　　　　　　　　　　　　　　㊞

　下記のとおり助成金の交付を申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 園児数（４月１日現在） | 定員　　　名／実人員　　　　名 | | | 職員数 | | | 名 | |
| 【１．資材等の購入】  購入資材名及び使用目的の記載  【２．その他の事業】  事業の内容を具体的に記載 |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 活動助成金申込金額 | 円 | 事業完了予定日 | | | 平成　　年　月　日完了 | | | |
| 助成金による事業  の収支予算概要 | 収　入 | 金額（円） | | | 支　出 | | | 金額（円） |
| 社協助成額 |  | | |  | | |  |
| 自己負担金 |  | | |  | | |  |
| 他団体助成 |  | | |  | | |  |
| その他 |  | | |  | | |  |
| 合　計 |  | | | 合　計 | | |  |
| 担当者氏名 |  | | 連絡先電話番号 | | |  | | |

※助成額：５００円×実人員（４月１日現在）

※事業完了予定日：資材等購入の場合は納品の予定時期

（交付決定以前に購入された資材等は対象になりません）

※添付書類：事業に係る見積書