（第１号様式）

発　　番　　　号

　　令和　年　月　日

社会福祉法人　甲府市社会福祉協議会会長　様

学校名

代表者名 　　　　　　　　　　㊞

令和　年度福祉ボランティア活動実践校事業助成金申請書

　このことについて、次のとおり申請いたします。

１　助成金申請額　　　￥　　　　　　　円

２　助成金振込口座　　　　　　　　銀行　　　　　　支店（預金種別）

　　　　　　　　　　　 口座番号

　　　　　　　　　　 （ふりがな：　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　 　口座名義

　以　上