

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

⑩

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

様式 1 号

記入例

令和 7 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 ふく子
住 所 成田市赤坂 1-●
電話番号 27-0000



自署の場合押印省略可

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 7 年 7 月 24 日

2 行事内容 レクリエーション大会

3 実施場所 ○○集会所、○○公園

4 参加児童数 21 人

5 申請金額 4,200 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。

任意様式

参加者名簿

団体名：

実施日： 年 月 日

行事名：

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