様式第１号（第７条関係）

**令和　　年度　子育て支援事業補助金申請書**

令和　　　年 月 日

神戸町社会福祉協議会　会長 様

申請者住所

氏 名

下記のとおり子育て支援事業を実施しますので、補助金申請をいたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 実施団体名 |  |
| 代表者  （文書送付先・連絡先） | 住　所　　神戸町  氏　名  TEL  E-mail |
| 開催場所 |  |
| 実施回数 | 年（　　　　　回）・月（　　　　　回）・その他（　　　　　　　） |
| 参加予定人数 | １回あたり　　　　　　人 |
| 参加者年代層 | 小学生未満　　小・中学生　　大人（高校生以上）　　高齢者（65歳以上） |
| 参加費 | あり（　　　　　　円）　・　なし |
| 実施予定内容  （具体的な内容） |  |
| 補助金用途概要 |  |