

平成30年度 小林基金(助成金)交付申請書

大阪市福島区社会福祉協議会
福祉基金運営委員会 委員長 様

平成 年 月 日

グループ・個人名	(ふりがな)
代 表 者 名	氏名: ⑩
	住所:
	電話:
昼間の連絡先	氏名: 電話:
これまでの活動内容 (規約・会員名簿・事業内容 がわかるものがあれば、 添付してください)	
申 請 理 由	

予 算 書

収 入		支 出	
助 成 金			
自 己 資 金			
そ の 他			
合 計		合 計	

事務局

社会福祉法人 大阪市福島区社会福祉協議会
福島区ボランティア・市民活動センター
〒553-0001 大阪市福島区海老江 6-2-22
TEL.06-6454-4553 FAX.06-6454-6331