

令和6年度 植本基金・手嶋基金(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

令和6年 月 日

グループ・個人名	(ふりがな)	
代 表 者 名	氏名:	印
	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)	設立年月日:	ボランティア人数:
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
 〒553-0001 大阪市福島区海老江 6-2-22
 TEL.06-6454-0531 FAX.06-6454-6331

令和6年度 植本基金・手嶋基金(奨励金)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

令和6年 月 日

グループ・個人名	(ふりがな)
代 表 者 名	氏名: ㊟ 住所: 電話:
昼間の連絡先	氏名: 電話:
これまでの活動内容	
推 薦 欄 (理 由)	<div style="text-align: right; padding-right: 50px;">地区(校下)社会福祉協議会</div> <div style="text-align: center; padding-top: 20px;">会長 ㊟</div>

事務局 社会福祉法人 大阪市福島区社会福祉協議会
 〒553-0001 大阪市福島区海老江 6-2-22
 TEL.06-6454-0531 FAX.06-6454-6331