

掛川市子ども会育成事業補助金交付申請書

令和 年 月 日

掛川市子ども会連合会
会長 竹内 恵理 様

単位子ども会名

〒

代表者住所 掛川市

代表者氏名

令和 年度において子ども会育成活動事業をしたいので補助金を交付されるよう
関係書類を添えて申請します。

なお、交付決定の上は概算払いされるよう併せて申請します。

- | | | |
|---|---------|----------|
| 1 | 補助金申請額 | 20,000円 |
| 2 | 事業計画書 | 別紙のとおり |
| 3 | 収支予算書 | 別紙のとおり |
| 4 | 概算払承認申請 | |
| | (1) 金額 | 20,000円 |
| | (2) 理由 | 円滑な運営のため |

令和 年度 掛川市子ども会育成事業計画書

単位子ども会名 _____

育成者代表者名 _____

連絡先（電話） _____

事業名	
実施時期	
場所	
参加者の範囲	
参加予定人数	
内容	

令和 年度 掛川市子ども会育成事業収支予算書

1 収 入

科 目	予 算 額	説 明
補 助 金	20,000	掛川市子ども会連合会から
自 己 資 金		
計		

2 支 出

科 目	予 算 額	説 明
計		

概 算 払 い 請 求 書

金 円

令和 年度掛川市子ども会育成事業費補助金として、上記のとおり請求します。

令和 年 月 日

掛 川 市 子 ど も 会 連 合 会
会 長 竹 内 恵 理 様

単位子ども会名

〒

代 表 者 住 所 掛 川 市

代 表 者 氏 名

振 込 先

振込先金融機関名 (銀行名・支店名)	銀行 信金 農協 その他	本店 支店 支所 出張所
預金種目・口座番号	普通・当座	
フリガナ		
口座名義		

※ 子ども会の通帳及び各単子代表者の通帳以外にはお振り込みできません。
必ず通帳に記載されている名義をお書きください。