

様式第1号(第4関係)(用紙 日本産業規格A4縦型)

函南町子ども会活動推進事業費補助金交付申請書

年 月 日

函南町長 仁科 喜世志 様

子ども会名  
代表者氏名  
住所  
電話番号

標記の件につきまして、以下のとおり必要書類を添えて申請します。

記

1 交付申請額 円

2 事業実績と構成人数

実際に支払った 保険料額		円		
構成人数		人		
内 訳	大人 (指導者など、活動 に参加する者)	人		
	未就学児	人		
	小学生	1年	人	小学生の 合計  人
		2年	人	
		3年	人	
		4年	人	
		5年	人	
		6年	人	
中学生以上		人		

※添付書類

活動計画書、保険に加入したことを証明する領収書、  
保険に加入した人がわかる名簿