（様式１）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　社会福祉法人

　　福岡県社会福祉協議会

　　会　長　酒　見　俊　夫　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　所 在 地

　　　　　　　　　　　　　　　　　団 体 名

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　印

ふくおか“きずな”フェスティバル きずなイベント参加申請書

　標記イベントについて、ふくおか“きずな”フェスティバル きずなイベント

助成金交付要領第５条の規定に基づき、関係書類を添えて申請します。

記

１　イベント名

２　助成金交付申請額　　　　　金　　　　　　　　　　　円

　　（上限　つながるひろがるイベント　　４０，０００円

　　　　　　読み聞かせ　　　　　　　　　１５，０００円）

３　添付書類

（１）企画書（様式２）

（２）予算書（様式３）

（３）その他県社協会長が必要と認める書類