

令和 年 月 日

白山市共同募金委員会

会長 小西 貞義 様

施設・団体名 **白山たすけあいの会**
施設・団体所在地
〒**924-0855** **白山市倉光八丁目 16-1**

代表者名 **松任 一郎** 印
事務担当者名 **松任 一郎**
電話番号 **276-3151**
FAX番号 **276-4535**

赤い羽根共同募金令和3年度事業助成申請書

赤い羽根共同募金令和3年度事業助成金の交付を受けたいので、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

助成対象事業	<input type="checkbox"/> 白山市社会福祉協議会活動助成 <input type="checkbox"/> 地域の居場所づくり事業助成 <input type="checkbox"/> 福祉団体活動助成 <input type="checkbox"/> ボランティア団体活動助成 <input type="checkbox"/> ボランティア・福祉教育事業助成 <input checked="" type="checkbox"/> 先駆的事业助成
申請団体種別	<input type="checkbox"/> 社会福祉法人 <input type="checkbox"/> 特定非営利活動法人 <input checked="" type="checkbox"/> 住民団体 <input type="checkbox"/> 福祉団体（当事者団体） <input type="checkbox"/> ボランティア団体 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> その他（ ）
事業名	お互いさまたすけあいネットワーク事業
助成申請額	100,000円 （事業費総額 150,000円 ）