

## 在宅福祉活動支援ネットワーク補助金交付申請書

令和 年 月 日

上落合地区社会福祉協議会  
会長 塚田 一夫 様

申請者 自治会名 \_\_\_\_\_  
会長 \_\_\_\_\_ 印

在宅福祉活動支援ネットワーク補助金交付要綱に基づき下記のとおり申請します。

### 記

- 1 会の名称（名称があれば記入して下さい）
- 2 活動員人数 \_\_\_\_\_ 名
- 3 名簿 別紙のとおり