

(様式1号)

平成29年度福祉教育・ボランティア学習普及校指定申請書

平成 年 月 日

長野市社会福祉協議会長 様

学校名

学校長名

印

下記のとおり申請します。

申請額 円

学校所在地	〒  (TEL)                      (FAX)                      -	
代表教諭名		生徒総数 _____人
申請額内訳	活動計画項目	申請額
	活動 A	円
	活動 B	円
	活動 C	円
	活動 D	円
	活動 E	円
	合計	円

補助金振込口座番号

銀行・農協

支店

普通・当座預金

口座番号

名義

※予定する活動数(A~E)に応じた「別紙1活動計画書」も必ず添えてご提出ください。



この事業は、赤い羽根共同募金のご協力で実施しています。

(別紙1)

## 福祉教育・ボランティア学習普及校活動計画書（活動A）

学 校 名		
担 当 教 諭		
実 施 ク ラ ス 委 員 会 等		
活 動 目 的		
活 動 内 容		
活 動 日 程		
支 出 予 算	項 目	支出予算額
	小 計（活動A）	



この事業は、赤い羽根共同募金のご協力で開催しています。





(別紙1)

## 福祉教育・ボランティア学習普及校活動計画書（活動D）

学 校 名		
担 当 教 諭		
実 施 ク ラ ス 委 員 会 等		
活 動 目 的		
活 動 内 容		
活 動 日 程		
支 出 予 算	項 目	支出予算額
	小 計 (活動D)	



この事業は、赤い羽根共同募金のご協力で実施しています。

