

様式第 1 号

平成 年 月 日

五島市社会福祉協議会長 様

申請者 住 所
学 校 名
学校長名

印

平成 年度修学旅行参加促進事業助成金交付申請書

平成 年度修学旅行において、修学旅行参加促進事業助成金 円を
交付されるよう、社会福祉法人五島市社会福祉協議会社会福祉事業助成金交付要綱
(平成 16 年 7 月 30 日施行)第 4 条の規定により、次の関係書類を添えて申請します。

関係書類

1. 平成 年度修学旅行参加促進事業助成金交付名簿(別紙 1)

別紙 1

平成 年度修学旅行参加促進事業助成金交付名簿

修学旅行日程： 月 日() ～ 月 日()まで

学校名： _____

No	児童・生徒名	保護者氏名	要又は準	備考
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

様式第3号

平成 年度修学旅行参加促進事業助成金交付請求書

金 _____ 円

平成 年 月 日付 五社協第 号で交付の決定の通知があった
平成 年度修学旅行参加促進事業助成金を上記のとおり交付されるよう、社会福祉
法人五島市社会福祉協議会社会福祉事業助成金交付要綱(平成16年7月30日施行)
第6条の規定により請求します。

平成 年 月 日

五島市社会福祉協議会長 様

申請者 住 所
学 校 名
学校長名

印

振込先
金融機関名 _____ 支店名 _____
預金種別 _____ 口座番号 _____
口座名義 _____

※口座情報確認のため、通帳のコピーを添付してください