（様式第１号）

令和　　年度　南越前町地域福祉推進校事業申請書

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人

　南越前町社会福祉協議会長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　校長名　　　　　　　　　　　　　　㊞

　令和　　年度南越前町地域福祉推進校事業を受けたいので、関係書類を添えて申請いたします。

記

　　申請金額　　　５０，０００　円

　　添付書類　　令和　　年度南越前町地域福祉推進校事業予算書及び活動計画書（様式第２号）