（様式１）

令和　　年　　月　　日

桜川市子ども会育成連合会会長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　子ども会名　　　　　　　　　　子ども会

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代　表　者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連　絡　先

単位子ども会応援事業申請書

次のとおり申請いたします。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **参加者について** | | | | | | | | | |
| 単位子ども会名 | | | | | | | 人　数 | | 対象に〇 |
| 主となる子ども会 | | 子ども会 | | | | | 名 | |  |
| 共同活動  を行う  子ども会 | | 子ども会 | | | | | 名 | |  |
| 子ども会 | | | | | 名 | |  |
| 子ども会 | | | | | 名 | |  |
| 子ども会へ未加入の子ども（様式２のとおり） | | | | | 名 | | 〇 |
| 合　　計　　人　　数 | | | | | | | 名 | |  |
| 対象人数（〇の合計） | | | | | | | 名 | |  |
| **事業について** | | | | | | | | | |
| 事　業　名 | | | |  | | | | | |
| 実施日時 | | | |  | | | | | |
| 場所（住所） | | | | （　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| **事業費（予定）及び補助申請額について** | | | | | | | | | |
|  | 内　　　容 | | | | | | | 予定金額 | |
| １ |  | | | | | | | 円 | |
| ２ |  | | | | | | | 円 | |
| ３ |  | | | | | | | 円 | |
| ４ |  | | | | | | | 円 | |
| ５ |  | | | | | | | 円 | |
|  | 合　　　計 | | | | | | | 円 | |
|  | | |  | |  | 補助予定額 | | ※記入しない  　　　　　　　　円 | |