様式1

赤い羽根共同募金福祉教育支援配分申請書

年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名 | 学校名：  住　　所：〒  電話番号： |
| 担当者 | 氏名(役職)：  ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ ： |
| 事業名 |  |
| 実施予定日（時期） |  |
| 事業内容（簡単に） |  |
| 期待できる効果 |  |
| 備考 |  |

令和6年5月10日（金）17:15までに提出してください。※必着

窓口に直接提出していただくか、郵送または、メールでも構いません。

※様式が必要な場合は、『熊野市社協ＨＰ＞あかいはね』よりお取りいただくか、もしくはメール『w.kitamura@k-shakyo.com』までご連絡ください。