令和　　年　　月　　日

社会福祉法人大阪市阿倍野区社会福祉協議会

会　長　　　永　岡　正　己　　様

申請者

団体名

住所

TEL

代　表

担当者名及び連絡先

（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

住所

TEL

**令和４年度　阿倍野区福祉善意銀行（フロンティア事業）申請書**

　募集要項を遵守して、阿倍野区福祉善意銀行（フロンティア事業）の払出しを申請します。

１．申請事業名等

|  |  |
| --- | --- |
| 事　業　名 |  |
| 対象事業 | □　地域の活性化に寄与する事業  □　地域コミュニティの促進に寄与する事業  □　地域課題の解決に寄与する事業 |
| 払出申請額 | **円** |

２．添付書類

（１）申請事業にかかるもの【添付できるものはすべて】

　　□　チラシ、ポスター、開催周知資料

　　□　プログラム

　　□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

（２）申請団体にかかるもの【すべて添付すること】

□　定款、会則等

　　□　役員名簿

□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　）