

(別紙 1)

社専事業継承助成制度 助成金交付申請書

上智社会福祉専門学校ソフィア会 会長 殿

社専事業継承助成制度の趣旨に賛同・理解の上で、助成を受けたく、関係書類を添えて申請します。なお、記載した内容に相違ありません。

提出日 年 月 日

申請者	フリガナ 氏 名	学生番号または卒年・学科
連絡先	住 所 〒	
	TEL () -	FAX () -
	E-mail :	

【助成金交付申請する事業・活動】

事業・活動の名称（イベント等は主催団体の名称）	申請者の立場や役割
事業・活動の概要（対象者と内容、場所、開催・開設時期、運営体制など）	

【助成金交付申請】

助成金交付申請金額	円
申請の目的と助成金の使途	
助成金使途の内訳	

注1：「社専事業継承助成制度要項」を参考に記入してください。

注2：資料等がある場合には、その写しを添付してください。

(事業・活動の紹介資料、助成金使途に関する企画書・予算書・見積書 など)

注3：虚偽の記載又は事実と異なる記載により助成の決定を受けた場合は、当該決定を取り消すことがあります。

注4：助成金受領後、指定の期日までに報告書を提出してください。