

(様式 1)

申請日 令和8年 月 日

社会福祉法人 大阪市都島区社会福祉協議会  
善意銀行運営委員長 前田 起平 様

団体名 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_ (印)

(令和8年度 善意銀行運営事業)

## 「地域福祉活動推進事業」 払出金交付申請書

1. 申請金額 \_\_\_\_\_ 円

2. 実施事業名 \_\_\_\_\_

3. 添付書類

- 申請書 (当様式)
- 事業計画書
- 予算書
- グループの名簿
- 申請事業の概要がわかる資料 (チラシやプログラム、写真等)
- 団体・グループの概要がわかる資料 (議事録やリーフレットなど)

### 【担当者 (書類送付先)】

所 属：  
氏 名：  
住 所：〒

電 話：  
FAX：

(様式 1)

申請日 令和8年 4月 日

社会福祉法人 大阪市都島区社会福祉協議会  
善意銀行運営委員長 前田 起平 様

団体名 みやっこ子育てグループ

代表者名 みやこ りんこ 印

(令和8年度 善意銀行運営事業)

## 「地域福祉活動推進事業」 払出金交付申請書

1. 申請金額 30,000 円

2. 実施事業名 みやっこ子育てサロン

3. 添付書類

- 申請書 (当様式)
- 事業計画書
- 予算書
- グループの名簿
- 申請事業の概要がわかる資料 (チラシやプログラム、写真等)
- 団体・グループの概要がわかる資料 (議事録やリーフレットなど)

### 【担当者 (書類送付先)】

所 属 : みやっこ子育てグループ

氏 名 : さくら さくこ

住 所 : 〒

〇〇〇

電 話 : 06-6666-6666

FAX : 06-7777-7777

書類について区社協から問  
い合わせる場合があります  
のでご記入ください。