様式第5号

年　　月　　日

丸亀市社会福祉協議会　会長　様

住　所　〒

　　　　　丸亀市

学校名

代表者氏名

担当者氏名

連絡先

福祉教育推進事業変更（中止・廃止）承認申請書

福祉教育推進事業に係る計画を次のとおり変更（中止・廃止）したいので、福祉教育推進事業助成金交付要綱第8条の規定により関係書類を添えて申請します。

記

１　助成金の交付決定額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　変更（中止・廃止）の理由

３　変更計画の内容