（様式１）

令和　　　年　　　月　　　日

鳥取市社会福祉協議会会長　　様

　　　　　　　　　　地区社会福祉協議会

会長

**令和　　　年度　要援護者を囲むネットワーク事業　助成金申請書**

標記事業実施にともない、下記のとおり申請します。

記

1　助成金申請額　　　　　　　　　　　　　　　　　円

〔内訳〕500円×　　　　　　ネット＝　　　　　　　円

2　活動開始

　　年　　月　～

3　添付書類

（1）ネットワーク対象者名簿（様式2）

（2）ネットワーク協力者名簿（様式3）

（3）ネットワーク図（様式4）

（様式５）

鳥取市社会福祉協議会会長　　様

　　　　　　　　　　　　地区社会福祉協議会

会長　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

**令和　　　年度　要援護者を囲むネットワーク事業　助成金請求書**

　標記事業実施にともない、下記のとおり請求します。

記

1　助成金請求額　　　　　　　　　　　　　　　　　円

〔内訳〕500円×　　　　　　ネット＝　　　　　　　円