様式第１号（第９条関係）

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人兵庫県社会福祉協議会　会長　様

法人所在地

名　　　　　称

代表者職・氏名

電話番号

電子メール

社会福祉法人等奨学金返済支援制度事業補助金交付申請書

このことについて、社会福祉法人等奨学金返済支援制度事業補助金交付要綱第９条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

１　交付申請額　　　　　　　　　　　　　　　円

２　奨学金返済支援制度事業の内容

　　別紙事業計画書のとおり

　３　添付書類

　　※　交付要綱第９条第１項に記載の書類を添えて申請してください。

【連絡先】

|  |  |
| --- | --- |
| 部署 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| Ｆ　Ａ　Ｘ |  |
| Ｅ-ｍａｉｌ |  |