

## 障害者及び高齢者団体等のバス借上補助金交付申請書

申請日 年 月 日

社会福祉法人  
日野市社会福祉協議会  
会長

団体名（申請者）

代表者

印

住 所

電 話

障害者及び高齢者団体等のバス借上補助金の交付を受けたいので、障害者及び高齢者団体等のバス借上補助金要綱第9条の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請します。

### 1. 交付申請額

補助対象事業に要する経費 ①	円
うち補助対象経費 ② (借上バス利用料のみが対象経費です)	円
補助金交付申請額 ③ (100円未満切り捨てとなります)	円

### 2. 対象区分・事業（事業の目的）

区分1(障害者団体) 2(高齢者団体) 3(市内の福祉活動団体) 4(その他の団体)

- ① 視察、研修又は学習活動（ ）
- ② 社会福祉等に関するボランティア活動（ ）
- ③ その他（ ）

### 3. 事業実施日

年 月 日（ ）  
～ 年 月 日（ ）

### 4. 参加人数等 参加人数 名（うち、車イス利用者 名）

### 5. 添付書類（○印）

- ・バス借上見積書
- ・参加者名簿（第2号様式）