|  |
| --- |
| **自 主 防 災 会 活 動 助 成 金 交 付 申 請 書**（第１様式）　令和 　年　　月　 日（あて先）美馬市社会福祉協議会 会長自主防災会名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒　　　　－代表者住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名 　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞　電　　　 話　 　　　　　　　　―　　　　　　　　　　­　次のとおり、自主防災会の防災訓練を実施しましたので、活動助成金の交付を申請します。 |
| 実 施 内 容 | 助成対象区分 | 実施内容（該当する項目をチェック） |
| 防災訓練 | □ 消火訓練 　　 □ 救出救助訓練　□ 救命・救護訓練□ 避難・誘導訓練 □ 情報収集・伝達訓練□ 給食・給水訓練 □ 避難所設営・運営訓練□ 災害図上訓練 　□その他（　　　　　　　）（ささえ合いマップの見直し） |
| □ 消防法第８条に規定する訓練（ 消火・通報・避難 ） |
| 実 施 日 時 | 令和　　年　 　月 　　 日（ 　　時　　分 から 　時　　分まで） |
| 実 施 場 所 |  |
| 参加人数 | 人 | 振込口座 | 金融機関名 | 銀行農協 |
| 申　請　額 | 円 | 支　店　名 | 支店 |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |
| 口座番号 |  |
| 指導担当機関 | □ 美馬市　 □ 社協　 □ 消防署　 □ その他（　　　　　　　　 ） |
| 社協処理欄 | 受　　付 | 意　　見本申請書のとおり実施されたことを確認しました。 |
| 担　当 | 課　長 | 局　長 |
|  |  |  |

写真貼付

写真を１枚から３枚程度お貼りください。

写真貼付

写真を１枚から３枚程度お貼りください。

写真貼付

写真を１枚から３枚程度お貼りください。