|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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。