（様式第１号）

防災士資格取得事業助成金交付申請書

令和　　　年　　　月　　　日

赤穂市社会福祉協議会

　理事長　児嶋　佳文　様

申請者

住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

　防災士資格取得に係る助成金を下記のとおり交付願いたく、申請します。

記

申 請 金 額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円