

(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