神戸市長宛

団体名
代表者（役職名）
（氏名）
（住所）〒 -

（電話）

防災福祉コミュニティ運営活動助成申請書

神戸市防災福祉コミュニティ育成事業実施要綱に基づき、下記のとおり交付を申請します。

記

1 申請金額 _____ 円

2 年間計画

(1) 地域全体での防災訓練

実施予定時期 _____ 月頃

実施予定場所 _____

(2) ブロックでの防災訓練

実施予定時期 _____ 月頃

実施予定場所 _____

(3) 市民防災リーダーの育成

実施予定時期 _____ 月頃

(4) その他の活動

実施予定時期 _____ 月頃 活動名称 _____

実施予定時期 _____ 月頃 活動名称 _____

実施予定時期 _____ 月頃 活動名称 _____