

令和4年度 共同募金配分金による助成金交付希望書

登録先 (どちらかに○)	県の子育てひろば	川西市のこども支援課	
ひろば・グループ名			
新規グループ (令和4年度4月～6月設立)	設立	月	
活動回数 (いずれかに○)	月1回	月2回	月3回以上
フリガナ			
代表者氏名			
代表者住所	〒		
代表者電話番号			

お申込先はこちら→ 川西市社会福祉協議会
FAX 072-759-5203

