

# 令和8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	川西市のこども若者相談センター	
ひろば・グループ名			
新規グループ (令和8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			

**※今年度より活動回数がかかるものの添付をお願いしています。  
チラシ等合わせてご提出お願いいたします。**

お申込先はこちら→

川西市社会福祉協議会  
 TEL：072-759-5200  
 FAX：072-759-5203  
 MAIL：kyobo@k-shakyo.or.jp

