（様式第２号）

令和７年度社会福祉普及校事業変更承認申請書

令和　　年　　月　　日

松本市社会福祉協議会長　　あて

学校名

所在地

学校長名 　　　　　　　　　　　　　　　 印

担当教諭名

連絡先

令和　　年　　月　　日付、松社協発第　　　号で交付決定のあった社会福祉普及校事業を、下記のとおり変更・中止したいので承認してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 変更・中止する事業 | 変更・中止の理由 | 変更後の内容 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |