

(様式第2号)

令和8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