様式第１号（第５条関係）

令和　　年　　月　　日

　光市長　芳　岡　　　統　　様

（申請者）住　　　所

組　織　名

氏　　　名

連絡先電話番号（　　－　　－　　　）

補　助　金　交　付　申　請　書

　私は、次に掲げる活動を無償で行う意思を持ち、光市自主防災組織アドバイザー育成補助金の交付を受けたいので、光市自主防災組織アドバイザー育成補助金交付要綱第５条第１項の規定に基づき申請します。

（１）本自主防災組織における、防災訓練等の企画及び実施

（２）市内の自主防災組織等に対する指導助言及び活動支援

（３）市の実施する防災訓練、自主防災組織に対する研修会及びその他市から要請のある防災活動

所属する自主防災組織代表者の推薦

この者は、上記（１）から（３）までの活動を無償で行う意思を持つ者として本組織から推薦します。

（自主防災組織代表者）

所　在　地

組　織　名

氏　　　名　　　　　　　　　　　㊞