令和８年度　歳末清掃支援事業申請書

浦添市社会福祉協議会会長　殿

申請日：令和８年　　月　　日

(ふりがな) 申請者	(　　) 印	生年月日	(　　歳)
住　所	浦添市 ＴＥＬ：		

世帯構成	氏　　名	続柄	年齢	備　　考
		世帯主		

清掃依頼内容	・庭の清掃　　・草取り　　・その他（　　）

＊以下は、支援機関でご記入下さい。

１．清掃支援の理由

２．実施希望日時：　令和８年　　月　　日　　午前・午後

※あくまでも希望日です。ご希望に添えない場合があります。

３．実施等に関する調整者：

所属機関名：

記入氏名：

連絡先　：

＝赤い羽根共同募金歳末たすけあい募金配分金事業＝