　　　年　　月　　日

　　公益財団法人兵庫県国際交流協会　理事長　様

自治体名

住所

担当課名

課長氏名

電　　　話　（　　　　）　　　－　　　　番

電子メール

（※申請事業名〇〇〇）連携実施確認書

　（※申請団体名○○○）が申請する、災害時外国人支援助成事業助成金交付申請書に記載されている（※申請事業名〇〇〇）について、連携して実施することとします。