

地域見守り支え合い事業助成金交付申請書

令和 年 月 日

社会福祉
法人 五所川原市社会福祉協議会会長 殿

(申請者)

町内会名 _____

会長名 _____ ⑩

令和.....年度において、「地域見守り支え合い事業助成金」の交付を受けたいため、次の関係書類(実施計画書、収支予算書)を添えて申請いたします。

記

助成金交付申請合計額 〈(1)～(5)の合計額〉		金	円
内 訳	(1)見守りネットワーク活動促進事業 <input checked="" type="checkbox"/> 必須		円
	(2)ふれあいほっとサロン事業		円
	(3)除排雪たすけあい事業		円
	(4)ふれあい交流会開催事業		円
	(5)その他の福祉活動事業		円

※ 助成金振込口座については、助成決定後にご案内いたします。

実施計画書

町内会名.....

申請事業名 ※申請する事業すべてに○印を付けてください。	<input type="radio"/>	(1) 見守りネットワーク活動促進事業		
	<input type="radio"/>	(2) ふれあいほっとサロン事業		
	<input type="radio"/>	(3) 除排雪たすけあい事業		
	<input type="radio"/>	(4) ふれあい交流会開催事業		
	<input type="radio"/>	(5) その他の福祉活動事業		
代表者 ※連絡・文書送付先	[氏 名] (役職名 :) [住 所] [TEL] -			
活動名称 (活動組織名)				
活動の目的 (申請理由)				
具体的な計画 ※実施する事業ごとに、どのような内容の活動を、いつ・どこで実施するのかわかるように記載して下さい。 ※別紙でも可	【見守りネットワーク活動促進事業】 【 事業】			
期待される効果・達成目標				
構成メンバー ※名簿添付可	氏 名	役職名等	氏 名	役職名等

