

(様式1-公)

# 令和2年度 年末たすけあい募金 配分申請書

社会福祉法人 横浜市青葉区社会福祉協議会会長 様

次のとおり、申請いたします。

令和2年 月 日

団体名:

代表者名:

住所:

電話番号:

申請金額	円
申請事業	(事業名)
	(事業概要)
	《日時》
	《場所》
	《対象》
	《内容》

## 申請団体情報シート

ふりがな		発足年月	年 月
団体名			
代表者	ふりがな		
	氏名		
	住所	〒 -	
	電話番号	[自宅・携帯]	
		FAX(無・有→上記に同じ・FAX番号 )	
連絡担当者 (上記以外の場合、ご記入ください)	(ふりがな) 氏名 住所 〒 - 電話番号		
Eメール	@		
活動分野	見守り活動・配食・デイサービス(サロン・会食会を含む)・ホームヘルプ 子育て支援・相談(話し相手・カウンセリング)・障害児者余暇活動・訓練会 その他〔 〕		
主な活動内容			
主な活動場所 (対象地域)		活動 人数	人
活動日		時間帯	
利用料 (利用負担金)		会費 (担手負担金)	
新規利用者等の受入	有・無	ボランティアの受入	有・無
他機関との連携	<input type="checkbox"/> 地区社協 <input type="checkbox"/> 自治会・町内会 <input type="checkbox"/> 地域ケアプラザ <input type="checkbox"/> 地区センター <input type="checkbox"/> コミュニティハウス <input type="checkbox"/> 学校(小・中・高・ ) <input type="checkbox"/> 福祉施設(                      ) <input type="checkbox"/> その他 (                      )		
抱えている 課題・問題点			

※頂いた情報は、個人が特定される情報を除き、本会事業で活用させていただきます。予めご了承ください。