

令和3年度 年末たすけあい募金 配分申請書【記入例】

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。

申請日をお書き下さい。
(郵送の場合は、郵送日)

令和3年 月 日

団体名: 団体名代表者名をご記入下さい。
代表者名: 住所は、郵送物等が受け取れる所在地をお書き下さい。
住所: (代表者又は連絡担当者の方
電話番号:

申請額上限は、10,000円になります。

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

申請する事業の名称（イベント名や行事名、又は通常の事業名）をお書き下さい。

日時は、11月1日～2月28日までの間の活動が対象になります（見守り活動の場合は、上記によりません）

場所や対象、内容については、より具体的にご記入下さい。

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	分野や内容は、主なものを中心にお書き下さい。		
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	今回の申請内容に限らず、自由にお書き下さい。		

※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。