

## 福祉施設歳末たすけあい事業助成申請書

福祉施設歳末事業を下記のとおり実施しますので、経費助成を申請いたします。

令和4年10月3日

		助成申請額	81,000 円
事業名	〇〇クリスマス会		
開催日時	令和4年12月24日(土)	開催場所	〇×△ホール
	10 : 00 ~ 12 : 00		
対象地域	△△自治会		
対象者・参加者数	施設利用者( 30 人) 地域住民( 30 人) ボランティア( 人) 関係者( 20 人) その他( 人) 参加者総数( 80 人)		
主催・共催	主催団体	〇〇作業所	
	共催団体	△△自治会	
※複数自治・町内会共催の場合はすべての自治会・町内会名をご記入ください。			
事業の概要	事業の内容について出来るだけ詳しくご記入ください。 施設の入居者と地域住民との交流を通して、相互の理解を深め、施設と地域のよりよい関係を築くことを目的に、ふれあいクリスマス会を開催する。 ・サンタさんからのクリスマスプレゼント、じゃんけんゲーム 開催にあたっては、新型コロナウイルス感染症への対策に十分配慮し実施する。		
周知方法	歳末たすけあい募金の助成金を活用していることについて住民の皆様へ周知をお願いしています。		
	<input checked="" type="checkbox"/> 回覧チラシ <input checked="" type="checkbox"/> 当日のポスター掲示 <input type="checkbox"/> 当日の挨拶 <input type="checkbox"/> その他( )		

新潟市 東区社会福祉協議会長 様

【団体名】 社会福祉法人〇〇会〇〇作業所

代表者名 園長 〇〇 〇〇〇

住所 〒 950 - 0000

新潟市東区 〇〇〇\*-\*-\*

電話番号 025 - \*\*\* - \*\*\*\*

【連絡先】(申請者と異なる場合に記入)

氏名

住所

電話番号

申請締切

10月31日

受付印

事務局長	局長補佐	地区担当	事業担当	備考

