

## 地域ふれあい事業助成 申請書

地域ふれあい事業を下記のとおり実施しますので、経費を助成くださるよう申請いたします。

		当年度 申請回数	回目
助成申請額	円	総事業費	円
事業名			
事業種別	<input type="checkbox"/> 多世代交流活動 <input type="checkbox"/> ふれあい給食 <input type="checkbox"/> 生きがい推進活動 <input type="checkbox"/> 見守り活動		
開催日時	令和 年 月 日 ( ) : ~ :	開催場所	
対象者・参加者数	高齢者 ( _____ 人)   大人 ( _____ 人)   障がい者 ( _____ 人) こども ( _____ 人)   ボランティア ( _____ 人)   関係者 ( _____ 人) 参加者総数 ( _____ 人)		
実施団体	<input type="checkbox"/> 単一自治会・町内会   複数の自治会・町内会で実施する場合、自治会・町内会名を記入してください <input type="checkbox"/> 複数自治会・町内会 ( _____ )		
事業目的と内容	事業の目的と内容について、できるだけ詳しくご記入ください。		
助成標示方法	東区社協の地域ふれあい事業助成金を活用していることの周知方法 <input type="checkbox"/> 開催案内チラシ <input type="checkbox"/> 当日の挨拶 <input type="checkbox"/> その他 ( _____ )		
		添付書類確認欄	<input type="checkbox"/> 開催案内チラシ

令和 年 月 日  
新潟市東区社会福祉協議会長 様

※ 申請書は事業実施の概ね1か月前までに東区社会福祉協議会へご提出ください。

【団体名】 \_\_\_\_\_  
 代表者名 \_\_\_\_\_  
 住 所 〒 \_\_\_\_\_  
 新潟市東区  
 電話番号 \_\_\_\_\_  
 【連絡先】 (申請者と異なる場合に記入)  
 \_\_\_\_\_  
 氏 名 \_\_\_\_\_  
 住 所 〒 \_\_\_\_\_  
 新潟市東区  
 電話番号 \_\_\_\_\_

※下記は東区社会福祉協議会で記入いたします。

前年度社協会費納入額(A)		受付者	
(A)×80%			

受付印

事務局長	局長補佐	地区担当	事業担当	備考