

福祉施設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			
開催日時	令和 年 月 日 () : ~ :	開催場所	
主催団体		共催団体	
対象地域及び 自治会・町内会			
対象者・ 参加者数	施設利用者 (_____ 人) 関係者 (_____ 人) 地域住民 (大人 _____ 人・子ども _____ 人) 参加者総数 (_____ 人)		
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。

※ 申請の際には「開催案内チラシ」のご提出もあわせてお願いします。

【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。

受付者	
-----	--

受付印

事務局長	局長補佐	地区担当	事業担当	備考