

令和 年度 東区社会福祉協議会 地域の茶の間ネットワーク登録助成金申請書

新潟市東区社会福祉協議会長 様

下記のとおり助成金の交付を申請します。

申請者 茶の間名

団 体 名

代表者名

印

代表者住所

連絡先 TEL

- ◆地域の茶の間・サロン一覧表等作成、また東区内関係機関(健康福祉課、地域包括支援センター等)に対して「開催名・団体名・開催場所・所在地・開催日・開催時間・利用者負担金・代表者連絡先」の情報を公表することについて【 同意します / 同意しません 】

※ここから下は「地域の茶の間・ふれあいいいききサロン助成」申請をしていない団体のみ記入してください。

開 催 名		開 催 日	
開 催 場 所		開 催 時 間	
所 在 地		開催期間(うち開催月数)	令和 年 月～令和 年 月まで(ヲ月)
協 力 関 係 団 体		利 用 者 負 担 金	
1回ごとの参加者見込み数	大人()人	子ども()人	合計()人
(具体的な事業内容)			

【備考】 以下は記入しないでください。