

令和〇年〇月〇日

令和〇年度東区社会福祉協議会
住民主体の生活支援団体ネットワーク登録助成金(区社協助成) 申請書

新潟市東区社会福祉協議会長 様

記入例

下記の留意事項に同意のうえ、助成金の交付を申請します。

※活動内容欄に記載の「団体名・連絡先・活動内容」等の情報について、住民主体の生活支援団体の一覧表等の作成や、関係機関・地域住民からの問い合わせ・情報照会に使用することについて同意します。

署名 きらりん

団体名	きらりんサポートグループ		
代表者名	きらりん	担当者名	※代表者と異なる場合記入
代表者住所	東区〇〇123	担当者住所	※代表者と異なる場合記入
代表者連絡先	272-7721	担当者連絡先	※代表者と異なる場合記入

<活動内容>

団体名	※活動団体名を記入		活動地域	〇〇自治会エリア																
連絡先	電話	※支援依頼連絡先		受付時間	〇:〇〇~△:△△															
	FAX	※支援依頼連絡先		依頼方法	電話連絡 メール FAX															
	E-mail	※支援依頼連絡先																		
家事 援助 詳細	買い物	薬取り	ペットの世話	除雪	草取り	花の水やり	ごみ捨て	電球換え	灯油入れ	家具の移動	粗大ごみ出し	簡単な修繕	食事作り	掃除	洗濯	話し相手	食事介助	トイレ介助	代筆・代読	子ども預かり
	※実施内容に〇をつけてください																			
実施頻度 /日時	要相談																			
利用対象	〇〇自治会エリア在住の住民																			
利用料金	年会費 1000円 1回500円(1時間)																			
備考	(活動に関する留意事項)																			