

令和 年 月 日

令和 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

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 _____

団体名			
代表者名		担当者名	
代表者住所		担当者住所	
代表者連絡先		担当者連絡先	

<活動内容>

団体名												活動地域								
連絡先	電話												受付時間							
	FAX												依頼方法							
	E-mail																			
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
実施頻度 /日時																				
利用対象																				
利用料金																				
備考	(活動に関する留意事項)																			