

申請書

年 月 日

社会福祉法人 藤枝市社会福祉協議会 会長 様

地域福祉活動事業（地域福祉懇談会）を行いたいのので、関係書類を添えて助成金交付の申請をします。

地区社協名		会長名	
-------	--	-----	--

日 時			
会 場			
参加見込み 人数	人		
役員以外の 地域住民への 参加呼掛け	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	実行組織や 参画団体への 参加呼掛け	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
実施の形態	<input type="checkbox"/> 話し合い		
	<input type="checkbox"/> 基調講演や講話・報告を聞いての話し合い		
	<input type="checkbox"/> 行動目標・行動方針についての話し合い		
実施の単位	<input type="checkbox"/> 地区社協単位	<input type="checkbox"/> 自治会単位（ 自治会）	
	<input type="checkbox"/> 町内会単位（ 町内会）	<input type="checkbox"/> その他（ ）	
話し合いの テーマ ①地域の 福祉課題 ②行動目標 ・行動方針			
話し合いの テーマの 主な対象者	<input type="checkbox"/> 高齢者	<input type="checkbox"/> 障害者	<input type="checkbox"/> 子ども
	<input type="checkbox"/> 親子、祖父母と孫	<input type="checkbox"/> 生活困窮者	<input type="checkbox"/> 要配慮者（災害）
	<input type="checkbox"/> 住民全般	<input type="checkbox"/> その他（ ）	

助成申請額	円
概算払いの希望	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし

【添付書類】

☐ 収支予算書（様式第 3 号②）

≪ 地域福祉活動事業助成金（地域福祉懇談会） ≫