

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	<input type="checkbox"/> 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()		
	<input type="checkbox"/> 町内会単位()		<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）»