

【様式1】

社会福祉法人黒石市社会福祉協議会「地域活動支援事業」

令和年度 助成金交付申請書

黒石市社会福祉協議会会長 殿

年 月 日

団体の名称			
代表者	住所	電話番号	
	氏名		
連絡先	住所	電話番号	
	氏名		
助成希望金額		円	

助成対象活動の種類（区分）

※実施要項「11.事業の詳細」参照

(1) 高齢者の いきがい	①ふれあいサロン	(3) まちづくり	①災害ネットワーク
	②ふれあい除雪事業		②子育てサロン
	③誕生日訪問		③住民交流会
(2) 懇談会	①福祉懇談会	(4) 学生活動	①ふれあいサロン
	②福祉等の講座		②ふれあい除雪事業
	③支援者の研修会		③誕生日訪問

事業名等	参加予定 延べ人数	人
事業の内容		
実施予定日	時間	場所
① 年 月 日 ()	: ~ :	
② 年 月 日 ()	: ~ :	
③ 年 月 日 ()	: ~ :	
④ 年 月 日 ()	: ~ :	
⑤ 年 月 日 ()	: ~ :	
⑥ 年 月 日 ()	: ~ :	
⑦ 年 月 日 ()	: ~ :	

参加予定 者の内訳	一人暮らしの高齢者	人	一般住民(児童・生徒)	人
	高齢者夫婦	人	ボランティア・協力者	人
	障害者とその家族	人	その他	人
	一般住民	人	関係者(来賓、主催者等)	人

※以下は記入しないでください

この事業の申請は、事務局の審査において「可決」「否決」となりました。

決定金額

円 否決理由

年 月 日 社会福祉法人黒石市社会福祉協議会 会長