

健康増進区分

記入例

寸者

整理番号

※事務局記入欄

平成30年度 緑区ふれあい助成金申込書

社会福祉法人横浜市緑区社会福祉協議会会長 様

平成 年 月 日

平成30年度緑区ふれあい助成金の交付を受けたいので必要書類を添付し申請します。

申請 団体	ふりがな	ぐるーぶほしほし	ふりがな	よこはま いちたろう		
	団体名	ぐるーぶ☆☆	代表者氏名	横浜	市太郎	印
	代表者	住所	〒0000-0000 △△市〇〇区◇◇町1-3-5			
		電話	△△△-△△△-△△△△	FAX	△△△-△△△-△△△△	
	連絡担当者名	ふりがな	みどり くいちろう	住所	〒0000-0000 △△市〇〇区◇◇台2-4-6	
		電話	☆☆☆-△△△-####	FAX	☆☆☆-△△△-####	
	会計責任者名	ふりがな	ささえ あいこ	住所	〒0000-0000 △△市〇〇区☆☆が丘1-1-2	
		電話	###-☆☆☆-0000	FAX	###-☆☆☆-0000	
	申込区分	健康増進区分	助成申込金額	10,000 円		
	活動内容	<input type="radio"/> ①高齢者の健康増進事業	活動場所	☆☆公園ほか		
	<input type="checkbox"/> ②施設等を訪問する特技ボランティア					
開始時期	平成29年10月～	参加者数	10	人		
■活動の目的						
高齢者が外に出て、体操やウォーキングをおこなうことで、健康づくりや仲間づくりを地域で進める						
■年間の事業スケジュール						
月	内容	人数	月	内容	人数	備考
4	ウォーキング	10	11	ウォーキング	10	
5	ウォーキング	10	12	ウォーキング	10	
6	ウォーキング	10	1	ウォーキング	10	
7	ウォーキング	10	2	ウォーキング	10	
8	ウォーキング	10	3	ウォーキング	10	
9	ウォーキング	10	合計回数	12	受付印	
10	ウォーキング	10	合計人数	120		