

記入例

受付者

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

平成〇〇年〇〇月〇〇日

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	まるまるぐるーぷ		ふりがな	しみん ぼらたろう		
	団体名	〇〇グループ		代表者氏名	市民 ボラ太郎 印		
	代表者	住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 △△△市△△△区△△山11-12-13				
		電話	〇〇〇-***-****	FAX	〇〇〇-***-****		
	ふりがな	くみん ぼらみ		住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 △△△市△△△区△△△町1-2-3		
	連絡担当者名	区民 ボラ美		電話	〇〇〇-☆☆-☆☆☆	FAX	〇〇〇-☆☆-☆☆☆
	会計責任者名	住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 △△△市△△△区△△田4-5-6				
		電話	〇〇〇-###-####	FAX			
		メール	###@#####. JP				
	助成区分	<input checked="" type="checkbox"/> 要援護者支援 <input type="checkbox"/> 障害児者支援 <input type="checkbox"/> 福祉のまちづくり		区分	助成申込金額	80,000 円	
助成申請事業	区分	申請事業		回数	人数		
	要援護者支援区分	<input checked="" type="checkbox"/> 集いの場活動	認知症カフェ		10 回	10 人	
		<input type="checkbox"/> 家事・生活支援活動			回	人	
		<input type="checkbox"/> 配食活動			回	人	
		<input type="checkbox"/> 送迎活動			回	人	
	障害児者支援区分	<input type="checkbox"/> 障害児者支援活動			回	人	
		<input type="checkbox"/> 当事者活動			回	人	
		<input type="checkbox"/> 宿泊・日帰りハイク活動			回	人	
<input type="checkbox"/> 視覚聴覚障害者支援活動				回	人		
<input type="checkbox"/> 福祉のまちづくり区分			回	人			
所属人数	サービス利用者 または障害者	10	名	※備考欄		受付印	
	ボランティア	5	名				
	その他 (家族・講師等)	5	名				
緑区ふれあい助成金(旧 緑いきいき助成金A・B・ C) 助成開始年		<input checked="" type="checkbox"/> 平成	29年				