

様式第1号（第6条関係）

社会福祉法人彦根市社会福祉協議会
見守り合い活動推進助成金交付申請書

年 月 日

社会福祉法人彦根市社会福祉協議会
会長 様

団体名 _____

(フリガナ)
代表者名 _____

住 所 _____

電 話 _____

F A Xまたはメール _____

年度において、見守り合い活動推進助成金の交付を受けたいので、見守り合い活動推進助成金交付要綱第6条第1項の規定により申請します。

記

交付申請額 合計 _____ 円 (=①+②)

内訳)

(1) 見守り合い活動立ち上げ推進費

_____ 円・・・①

※立ち上げ初年度のみ、かつ、1団体につき1回限り

(2) 見守り会議開催推進費

2,000円 × _____回 = _____ 円・・・②

※1年度につき上限6回、かつ、2月につき上限1回

添付書類

別紙1 見守り合い活動および見守り会議 実施計画書

【連絡先】 ※代表と同様の場合は記入不要

(担当者名)

(電話番号)

(FAX またはメール)