

(様式第1号)



令和6年度 西区社協年末たすけあい募金助成 申請書

社会福祉法人 横浜市西区社会福祉協議会 会長あて

令和 年 月 日

フリガナ		フリガナ	
団体名		代表者名	

連絡先 住所	〒		
	電話番号		フリガナ
	ファクシミリ		連絡担当者

助成申込額	円
対象者分類	<input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 障害児・者 <input type="checkbox"/> 児童・青少年 <input type="checkbox"/> 住民全般 その他 ()
事業分類	<input type="checkbox"/> 配食 (生活支援事業) <input type="checkbox"/> 会食 (生活支援事業) <input type="checkbox"/> 季節行事 (体験・交流・イベント事業) <input type="checkbox"/> 交流・体験 (体験・交流・イベント事業) <input type="checkbox"/> 学習・研修 (住みよいまちづくり事業) <input type="checkbox"/> その他の地域福祉事業 ()
事業内容	
事業実施日	
会場	
助成対象 確認欄 (全てに該当 することが条 件です)	<input type="checkbox"/> グループの人数構成が5人以上で年間3回以上の活動実績がある <input type="checkbox"/> 非営利活動団体である <input type="checkbox"/> 3ヶ月以上の自主活動実績がある <input type="checkbox"/> 情報公開に応じられる <input type="checkbox"/> 年末たすけあい募金を財源としていることを周知出来る

※個人情報の開示について

電話番号・FAX番号・住所以外は情報公開します。(団体名・代表者名は開示します)

団体の活動情報は中央共同募金会ホームページにて、情報公開します。(募金使途開示の為)