（様式3-1）

平成　　年　　月　　日

社会福祉法人愛荘町社会福祉協議会

会長

|  |  |
| --- | --- |
| 自 治 会 名 |  |
| 自 治 会 長 名 | （区長・総代）印 |

平成２８年度　地域福祉活動応援助成事業にかかる申請について

このことについて、必要書類を添えて下記のとおり申請します。

助成希望金額　　　　　　　　　　　円

【貼付】

活動（事業）概要および計画書・収支予算書

　　テーマ【　①　・　②　・　③　】

　　　　※助成を希望する理由

以上

（様式3-1）

**【記入例】**

平成　　年　　月　　日

社会福祉法人愛荘町社会福祉協議会

会長

|  |  |
| --- | --- |
| 自 治 会 名 | ○○ |
| 自 治 会 長 名 | ○○　○○（区長・総代）印 |

平成２８年度　地域福祉活動応援助成事業にかかる申請について

このことについて、必要書類を添えて下記のとおり申請します。

助成希望金額　　　　　２５，０００　円

【貼付】

活動（事業）概要および計画書・収支予算書

　　テーマ【　①　・　②　・　③　】

　　　　※助成を希望する理由

高齢者を対象とする見守り訪問や生活支援、子どもとの世代間交流から、地域でのつながり作りをおこないます。そのための活動費の助成を希望します。

以上