（様式第１号）

地域見守り活動事業助成金申請書

平成　　年　　月　　日

伊勢市社会福祉協議会　会長　様

団体名

代表者住所　〒　　　　- 　／伊勢市

代表者名　　　　　　　　　 ㊞ 電話　　　　　　　　　　 （自宅）

昼間の連絡先（携帯可）

平成　　年度地域見守り活動事業助成金を下記のとおり交付されるよう申請します。

記

１．助成申請額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２．団体の活動内容

|  |
| --- |
| 団体の会員数　　約　　　　　人　　（男　　　　人、女　　　　人）  主な活動場所  活動内容 |

３．振込先金融機関

　　　　　　　　　　　　 銀行

金融機関　　　　　　　　　　 　信用金庫

　　　　　　　　　　　農協　　 　　　　 　　　　支店

※いずれかに○をしてください。

口座番号　　　　　　　　　　　　 （　普通・当座　）

フリガナ

名義

* ***必ず口座名義のふりがなを記入*してください**
* **名義は通帳の表紙を開いていただいたところに書かれたものを転記してください。**

本所受付　㊞　　　　　　支所受付　㊞

４．申請該当活動内容

|  |  |
| --- | --- |
| 助成金によって行う予定の活動をご記入ください。 | |
| １ | □ひとり暮らし高齢者や高齢者世帯等の見守り活動**（約　　　人・世帯）**  助成金を希望する活動に🗹  　　□登下校時の見守りや声かけ運動の活動**（児童生徒　約　　　　 人/1日）**  □障がい者の見守り活動　　　　　　　　　　 **（約　　　人・世帯）**  　　　　□通学路の危険箇所把握とその経路の巡回  □地域安全パトロール活動  □研修会の実施 |
| 活動予算　　　　　　　　　円　　　活動予定人数　　　　　　　　人  （活動の内容） |
| （助成対象経費の内訳を記載）　対象となる助成金額　　　　　　　　　円 |
| ２ | □ひとり暮らし高齢者や高齢者世帯等の見守り活動**（約　　　人・世帯）**  助成金を希望する活動に🗹  　　□登下校時の見守りや声かけ運動の活動**（児童生徒　約　　　　人/1日）**  □障がい者の見守り活動　 　　　　　　　　　**（約　　　人・世帯）**  　　　　□通学路の危険箇所把握とその経路の巡回  □地域安全パトロール活動  □研修会の実施 |
| 活動予算　　　　　　　　　円　　　活動予定人数　　　　　　　　人  （活動の内容） |
| （助成対象経費の内訳を記載）　対象となる助成金額　　　　　　　　　円 |
| ３ | □ひとり暮らし高齢者や高齢者世帯等の見守り活動**（約　　　人・世帯）**  助成金を希望する活動に🗹  　　□登下校時の見守りや声かけ運動の活動**（児童生徒　約　　　　人/1日）**  □障がい者の見守り活動　 　　　　　　　　　**（約　　　人・世帯）**  　　　　□通学路の危険箇所把握とその経路の巡回  □地域安全パトロール活動  □研修会の実施 |
| 活動予算　　　　　　　　　円　　　活動予定人数　　　　　　　　人  （活動の内容） |
| （助成対象経費の内訳を記載）　対象となる助成金額　　　　　　　　　円 |