（様式第１号）

令和４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４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	□高齢者　□障害児・者　□児童・青少年 □住民全般　その他（　　）
事業分類	□配食（生活支援事業） □会食（生活支援事業） □季節行事（体験・交流・イベント事業） □交流・体験（体験・交流・イベント事業） □学習・研修（住みよいまちづくり事業） □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）	□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 □非営利活動団体である □３ヶ月以上の自主活動実績がある □情報公開に応じられる □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）