

地域福祉振興助成金 交付申請書【地域福祉推進助成】

大阪府知事 様

大阪府福祉基金地域福祉振興助成金交付要綱第3条の規定により、関係書類を添えて申請します。なお、記載した内容に相違ありません。

申請日	令和 年 月 日			
団体名 (法人格も記載)	(フリガナ)			
	(法人格)	(団体名)		
代表者 (役職・氏名)	(フリガナ)			
	(役職)	(氏名)		
団体の所在地	〒 -			
	電話		FAX	
連絡担当者 (①が代表者の場合は、必ず②に代表者以外の担当者をご記入ください) (昼間の連絡が可能な連絡先をご記入ください)	連絡先	<input type="checkbox"/> ①事務所 <input type="checkbox"/> ②自宅 <input type="checkbox"/> ③勤務先 <input type="checkbox"/> ④その他()		
	①担当者 氏名	フリガナ	電話/FAX	
			e-mail	
	②担当者 氏名	フリガナ	電話/FAX	
			e-mail	
	書類等の送付先 住所及びあて名	送付先 住 所	(団体の所在地と異なる場合記載してください。(同一の場合は空欄)) 〒 -	
あて名				
事業区分 (該当する事業に <input checked="" type="checkbox"/>)	<input type="checkbox"/> 民間団体提案型事業 <input type="checkbox"/> 施策推進公募型事業 テーマⅠ：地域における18歳以上のヤングケアラー支援事業 <input type="checkbox"/> 施策推進公募型事業 テーマⅡ：障がいのある方の文化芸術アーティスト挑戦創出プロジェクト <input type="checkbox"/> 施策推進公募型事業 テーマⅢ：地域における子ども食堂支援機関ネットワークモデル事業 <input type="checkbox"/> 施策推進公募型事業 テーマⅣ：ひきこもりに関する集団的支援が個人に与える影響の調査研究とモデル事業 <input type="checkbox"/> 施策推進公募型事業 テーマⅤ：つながる「居場所」づくり事業 <input type="checkbox"/> 施策推進公募型事業 テーマⅥ：包括的な支援体制整備に向けた相談支援モデルの開発 <input type="checkbox"/> 施策推進公募型事業 テーマⅦ：誰もが入りたくなる老人クラブ活動のモデル構築			
事業名				
交付申請額	金 千円 (千円単位でご記入ください。)			

★申請者が2人以上の者で組織された共同体の場合は、下記に代表となる団体を記載してください。

団体名 (法人格も記載)	(フリガナ)		
代表者名 (役職・氏名)	(フリガナ)		
	(役職)	(氏名)	
団体の所在地	〒 -		
	電話		FAX

