

【様式 1】

小地域ネットワーク事業 実施申請書

社 協
確認者印

提出年月日：令和 年 月 日

広尾町社会福祉協議会長 殿

町内会名：_____

町内会長または
代表者氏名：_____ 印

申請書に関する問い合わせ先

氏 名 _____

電 話 _____

この度、上記の事業について活動地域指定を受けたいので、
【様式 2】を添えて申請を致します。

記

申請金額 12,000 円

助成金の使用について特に用途を定めません。

振 込 先 金 融 機 関			支 店 名	預 金 種 目
銀 行・信 金 農 協・漁 協			支店	普 通 ・ 当 座 その他（ ）
口座 番号		フリガナ		
		口座名義		

郵便局への振込を希望する場合は下記に記入願います。

振込先金融機関		支 店 名	預 金 種 目
ゆうちょ銀行		支店	普 通 ・ その他（ ）
口座 番号		フリガナ	
		口座名義	

記入漏れや間違いがあると振込みが出来ずに、手数料が発生する場合がありますので内容を正確にご記入ください。

郵便局振込希望の方は、通帳の表紙裏面を見てご記入下さい。

【様式 2】

小地域ネットワーク事業 計画書

町内会名：_____

必須事業

- ・ 困りごとの相談受付窓口の設置及び町内会への周知

(地域の支え手の設置：最低 1 名配置)

町内会の役職	氏 名	住 所	連 絡 先
			自宅
			携帯
			自宅
			携帯

3 名以上配置する場合、別紙で名簿を添付して下さい。(任意様式で可)

地域の支え手の情報については適切に管理し、関係機関との情報共有及び社協事業以外には使用しません。

- ・ 予定している周知方法 (にチェックを入れてください)

回覧板で周知

チラシ等を配布

その他 (_____)

- ・ 高齢者・障害者のみの世帯を把握し安否確認及び定期的な声掛けを行う

任意事業 (実施する見込みのある項目の にチェックを入れてください)

近隣の支え合い活動

町内会行事等へのお誘い (回覧板ではなく対面で実施)

集会活動 (定期的な活動の実施)

サロン活動の開催・協力 (町内会として)

いきいき百歳体操の開催・協力 (町内会として)

その他の集会活動 (内容: _____)

町内会員の困りごとの解決

社会福祉協議会への情報提供 (町内会で把握しているもの)

町内会内で支援が必要と思われる方や孤立している方の情報

町内会で把握している課題 (問題) 等の情報

高齢者・障害者のみの世帯の除雪

玄関等の生活道路の確保

その他、町内会独自で行っている活動

(内容: _____)