

矢巾町社会福祉協議会福祉基金助成事業
矢巾町日常生活たすけあい隊活動助成金交付申請書

〇〇〇年 〇月〇〇日

矢巾町社会福祉協議会長 様

団体名 さわやかたすけあい隊

代表者名 福祉 太郎

〇〇〇年度矢巾町福祉基金助成事業による標記事業を実施するので、助成金を交付されるよう申請します。

記

- 1 申請額 15,000 円
- 2 添付書類 たすけあい隊隊員名簿
※前年度から変更がある場合のみ

〇〇〇年度矢巾町日常生活たすけあい隊隊員名簿

団体名 または たすけあい隊名	さわやかたすけあい隊
-----------------	------------

隊長	氏名	福祉 太郎	住所	南矢幅 00-00	電話番号	000-0000
事務局	氏名	矢巾 福子	住所	南矢幅 00-0-0	電話番号	010-0000

No.	隊員氏名	住所	生年月日	連絡先	資格・特技・備考
1	福祉 太郎	南矢幅 00-00	〇年〇月〇日	000 - 0000	運転免許・細かい作業・重い物運び×
2	矢巾 福子	南矢幅 00-0-0	〇年〇月〇日	010 - 0000	運転免許・看護師・調理師
3	.	.	.	.	.
4	.	.	.	.	.
5	.	.	.	.	.
6	.	.	.	.	.
7	.	.	.	.	.
8	.	.	.	.	.
9					
10					

(欄が足りない場合は、適宜様式を作成して下さい)