

別記
第1号様式（第5条第1号関係）

記入例

受付番号 年度 No.
令和 6年10月 2日

（宛先）白井市長

団 体 名 **しろい助け合いの会**
所 在 地 **白井市復1123**
代表者名 **助合 太郎**

助合

白井市住民主体によるサービス・活動事業補助金申請書

白井市住民主体によるサービス・活動事業の募集要項に基づき、本申請書に関係書類を添えて提出します。

団 体 の 概 要	団体の所在地	住所 (〒 270 - 1492) 白井市復1123 電話 090-●●●●●-●●●●● Fax e-mail ●●●●@gmail.com
	代表者	氏名 助合 太郎 住所 (〒 -) 電話 Fax e-mail
	設立年月日	令和2 年 5 月 25 日
	従事者数	7 人 (年 月 日現在) 上記のうち、白井市民の人数 7 人
	補助事業の名称	しろい助け合いサポート
	事業の内容	高齢者の日常生活での困りごとお助け
	訪問による生活支援	※以下のあてはまるものに○をつけてください。 掃除 洗濯 ゴミ出し 買い物 調理(片付) 庭掃除(草取り) 上記以外の取り組みで、特に力をいれているもの (電球交換・生協注文のお手伝い・スマホの使い方相談)
	事業を実施する地域	第一小学校区内のみ
	利用料 (利用者の自己負担額)	入会金 1,000 円 月会費 0 円 1回あたりの利用料 400円/30分
	年間利用者数 (見込み)	13 人 (実人数)
	補助金申請額	活動準備 50,000 円 (初年度のみ) 運営支援 50,000 円