（様式1）

平成29年度町内会等除雪支援活動助成金交付団体登録申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　　年　　　月　　　日

久慈市社会福祉協議会会長　　様

次のとおり町内会等除雪活動助成金交付団体登録の申請をします。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | フリガナ | |  | | | | | | | 印 |
| 団体名 | |  | | | | | | |
| フリガナ | |  | | | | | | |
| 代表者職氏名 | |  | | | | | | |
| 団体住所 | | 〒 | | | | | | | 事務局・代表者宅  その他（　　　　　　） |
| TEL： | | | | FAX： | | |
| 連絡先 | フリガナ | |  | 住所 | 〒 | | | | | 事務局・個人宅  その他（　　　　　　） |
| 担当者名 | |  |
| 平日日中の連絡先 | | | TEL:　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 団体の概要 | 発足年月日 | |  | | | 会員数（世帯数） | | |  | |
| 団体の区分 | | □町内会 　□ボランティア団体 □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | |
|  | 活動内容 |  | | | | | | | |
| 活動区域 |  |  | | | | | | | |
| 除雪要支援世帯数 | |  | 高齢者世帯　　　　　　　 　　　　世帯  障がい者世帯　　　　　　　　　　世帯  その他の世帯　　　　　　　　　　世帯　　　　　　　　　　　　　　　合計　　　　　　　　　世帯 | | | | | | | |

（様式2）

平成29年度町内会等除雪支援活動実施報告書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　　年　　　月　　　日

久慈市社会福祉協議会会長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団　　体　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

除雪支援活動を次のとおり実施いたしましたので報告し、助成金を請求します。

1　活動実施状況

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NO | 活 動 日 | 活動人数  （人） | 除雪要支援世帯数 |
| 1 | 月　　　日（　　　）  ：　　　～　　： |  | 高齢者　　　　　　世帯  障がい者　　　　　世帯  その他　　　　　　世帯　　 合計　　　世帯 |
| 2 | 月　　　日（　　　）  ：　　　～　　： |  | 高齢者　　　　　　世帯  障がい者　　　　　世帯  その他　　　　　　世帯　　 合計　　　世帯 |
| 3 | 月　　　日（　　　）  ：　　　～　　： |  | 高齢者　　　　　　世帯  障がい者　　　　　世帯  その他　　　　　　世帯　　 合計　　　世帯 |
| 4 | 月　　　日（　　　）  ：　　　～　　： |  | 高齢者　　　　　　世帯  障がい者　　　　　世帯  その他　　　　　　世帯　　 合計　　　世帯 |
| 5 | 月　　　日（　　　）  ：　　　～　　： |  | 高齢者　　　　　　世帯  障がい者　　　　　世帯  その他　　　　　　世帯　　 合計　　　世帯 |

※　活動したことが確認できる資料（写真や広報紙等）を添付願います。

2　請求額　　　　　　　　　　　　　　　円（3,000円×活動回数　　　回）

3　振込先　　 金融機関：　　　　　　　　　　　　　　　 支店名 ：

預貯金種別：普通・当座　　　　　　　　　 　 口座番号 ：

　　　　　　　ふりがな

　 口座名：