年末たすけあい募金事業助成　申請団体共通シート　（様式３）

※今年度のふれあい助成金助成団体は提出不要です。　団体名：

発足 年月日	年　月　日 （活動年数　年）	□送迎	道路運送法取得年月：　年　月
		□保育 活動	□届出済　□未届　□区役所相談中 （認可外保育施設設置届：　年　月）
申請事業 以外の事業			
活動対象 地域			
活動場所			

活動日		時間帯	
事業 対象者	□児童・青少年（年代：　） □障害児者（年代：　） □高齢者（年代：　） □その（　）	利用者	□利用料/□会費 円/1回あたり・年
		担い手	□利用料/□会費 円/1回あたり・年

受入 状況	新規対象者	□有　□無	所属 人数	サービス利用者 または障害者		人
	体験学習	□有　□無		ボランティア		人
	ボランティア	□有　□無		その他 （家族・講師等）		人

他機関連携 （連携する機関）	□区社協【会員□有　□無】 □地区社協【会員□有　□無】 □自治会町内会　□地域ケアプラザ □その他（　）	活動 保険	□加入（名称　） □未加入

■上記地域や他団体との交流連携（どのように連携をとり実施する予定か）

■団体が抱えている課題・問題点