（様式３）　　　　　　　**ふれあい訪問活動助成金交付申請書**

申請日　令和　　　年　　　月　　　日

いなべ市社会福祉協議会 会長 様

【住　所】　　　　　　　　　　　　　　　　【連絡先】

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　【申請者】

このことについて、次のとおり実施しましたのでいなべ市社会福祉協議会「ふれあい訪問活動助成事業」実施要綱第５条にもとづき助成金　　　　　　　　　　　　　　円を交付されるよう申請いたします。

　助成金額

　５００円　×　　　　人　　　＝　　　　　　　　　　円

**ふれあい訪問活動実施記録**

　　　　報告者（　　　　　　　　　　　）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 実 施 主 体 団 体  単位老人クラブ名 |  | 地区名 |  | |
| 実　 施　 日 | 令和　　　年　　　月　　　日（　　　） | | | |
| 上記以外：　　　　日（　）、　　　日（　）、　　　日（　） | | | |
| 訪問活動実績 | 支援者　男　　　人　・　女　　　人　　小計　　　人 | | | |
| 訪問者　男　　　人　・　女　　　人　　小計　　　人 | | | 合計　　　人 |
| 支援者氏名 | 1．　　　　　　　　　　　　　　 6． | | | |
| 2．　　　　　　　　　　　　　　 7． | | | |
| 3．　　　　　　　　　　　　　　 8． | | | |
| 4．　　　　　　　　　　　　　　 9． | | | |
| 5．　　　　　　　　　　　　　　10． | | | |
| 反 省 点（要 旨）  ・気付いたこと |  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |

**※記録写真２枚添付（訪問時の様子、訪問時に持参された品物など）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 職員確認欄 | 提　出　書　類 | | 受 付 日 |
| □写真２枚 | □ふれあいマップ一式 | ／ |