令和 6年 月 日

社会福祉法人

社会福祉協議会

会長様

団体名	
代表者職・氏名	印

令和6年度地域ひとつなぎ事業申請について

地域ひとつなぎ事業について、(団体用②)のとおり申請します。

○団体概要

設立時期		年 月	╡	構成人数	人
法人格の有無	口有()	□ 無	
団体の種類	口自治会 口地 口老人クラブ	区(学区)社 口市町村社协	土協、福祉勃	委員会等 □7 の他(ドランティア団体)
活動概要	訪問見守り活動	で大切にして	こいる事		
連絡先	所在地				
	電話			FAX	

※団体概要は、府内の活動の状況等の資料として使用することがあります。