

## 平成24年度 年末たすけあい募金事業助成申請団体 共通シート

※下記の内容につきましては情報の公開をいたします。(個人情報を除く)

※ご記入いただいた個人情報は、年末たすけあい募金事業助成に関する連絡等に使用するものであり、ご本人の承諾がない限り、利用目的以外に個人情報を使用したり、第三者に提供することはありません。

団 体 名				
代 表 者	ふりがな 氏 名			
	住 所			
	TEL		FAX	
	E-mail			
連絡者氏名 (上記以外の場合記入)		氏 名:		
		住 所:		
		電 話:		
活動目的 ・ 内 容				
活動場所／活動日		/		
会 員 数		名		
団 体 PR				
現在 抱えている課題				
新規会員の 受け入れ		あ り ( 随 時 ・ 応 相 談 )		
		な し / 理 由 ( )		
体験ボランティ アの受け入れ		あ り ( 随 時 ・ 応 相 談 )		
		な し / 理 由 ( )		

## 平成24年度 年末たすけあい募金事業助成申請団体 共通シート

※下記の内容につきましては情報の公開をいたします。(個人情報は除く)

記入例

※ご記入いただいた個人情報は、年末たすけあい募金事業助成に関する連絡等に使用するものであり、ご本人の承諾がない限り、利用目的以外に個人情報を使用したり、第三者に提供することはありません。

団体名		配食グループかけはし		
代表者	ふりがな氏名	よこはま けいじ 横浜 圭二		
	住所	横浜市都筑区××町9876-5		
	TEL	045-987-6543	FAX	045-987-6543
	E-mail	なし		
連絡者氏名 (上記以外の場合記入)		氏名： 都筑 真美 住所： 横浜市都筑区△△町1-2-3-456 電話： 045-123-4567 FAXは電話と同じ		
活動目的 内容		地域の高齢者に対し、食事(お弁当)を提供し、健康維持の手助けと見守り活動を行っていく。		
活動場所/活動日		荏田東地域ケアプラザ/毎月第2、4水曜日		
会員数		15名(男 2名/女 13名)		
団体PR		メニューの中に季節感と楽しさを感じてもらうことをモットーに活動しています。		
現在抱えている課題		若い担い手が不足している。		
新規会員の受け入れ		<input checked="" type="checkbox"/> あり( <input checked="" type="checkbox"/> 随時・応相談 ) <input type="checkbox"/> なし / 理由( )		
体験ボランティアの受け入れ		<input checked="" type="checkbox"/> あり( <input checked="" type="checkbox"/> 随時・応相談 ) <input type="checkbox"/> なし / 理由( )		