

小地域福祉活動推進モデル事業 申請書

令和 年 月 日

若狭町社会福祉協議会 会長 殿

住 所 若狭町

申請者

印

電 話

下記により、モデル集落として申請いたします。

集落名 (字)				
代表者	住所			
	氏名			
	連絡先			
推進組織	組織名			
	人数	名		
	※記載枠が足りない場合別添可 メンバーや団体	氏 名	備考 (役職、団体名など)	
活動の目指すところ				

<p>現在把握している福祉課題 (集落の問題や個別課題)</p>	
<p>取り組んでみたい内容 モデルとして</p>	
<p>その他予算等</p>	