

小地域福祉活動推進モデル事業 申請書

平成 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 <small>(集落の問題や個別課題)</small></p>	
<p>モデルとして取り組んでみたい内容</p>	