

(様式①)

一般財団法人 こうち文化福祉振興財団
理事長 殿

受付NO. _____

2022年度助成事業「高知のひと応援プロジェクト」助成金交付申請書

貴財団の応募要項を承諾の上、以下のとおり「2022年度 高知のひと応援プロジェクト」の交付を申請致します。

なお、助成先として採用された場合、団体名、所在地、事業のテーマの公開に同意します。

フリガナ							
① 団体名							
フリガナ		〒					
② 所在地 (郵便物送付先)							
③ 代表者	フリガナ						
	氏名						
④ 担当者	フリガナ						
	氏名						
	連絡先	TEL.					
		E-mail					
⑤ 結成(設立)	年	月	団体 構成員数	名	活動日数(回数)	(年) 日・回	
グループ ・ 団体の概要	⑥ 主な事業(活動) 内容						
	⑦ 活動履歴・理念・ メンバー構成・ メンバー年齢等 自由記述						

介護福祉施設・シニアマンシ ン教室のシ ョンでの 企画提 案につ いて シ ョ ン ・ イ ベ ン	介護福祉施設において1時間程度で行う施設利用に対するレクリエーション提案を記述してください ⑰	例:ヨガ・工作(粘土を使った箸置き制作・張り子の絵付け等)・ギター演奏・マジック披露
	シニアマンションでの高齢入居者に対する出張教室、イベント企画提案を記述してください(自身の分野が発揮できる・分野に適している場所のみの記入で構いません) ⑱	例:キッチンスタジオにて高知の伝統的な郷土料理「皿鉢料理」の代表的な品目を調理・盛り付けし、「おきやく」を開催 以下の項目から選び、記入してください。
		1 多目的室(6.1×13.3(M)) ※映画鑑賞、工作教室も可能 2 フィットネスルーム 3 キッチンスタジオ 4 和室(6畳) 5 その他