（様式第７号）

**２０１９年度**ささえあいネットワーク活動事業 実施計画書

長崎市社会福祉協議会　　　　　　　支部

１　種別（該当する方に○） ・新規（平成　　年　　月　　日から開始）

・前年度からの継続

２　実施内容

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 活動対象自治会数 | 実施箇所数（自治会数） | 対象世帯数（世帯／年） | 協力者数（ボランティア数）（名／年） | 福祉推進員数（名／年） |
| 自治会 | 自治会 | 世帯 | 人 | 人 |
| 対象世帯数の内訳 | ・ねたきり高齢者（　　　　世帯） ・一人暮らし高齢者（　　　　世帯）・障がい者　　　（　　　　世帯） ・昼間一人高齢者　（　　　　世帯）・高齢者夫婦　　（　　　　世帯） ・ひとり親家庭　　（　　　　世帯）・その他　　　　（　　　　世帯） |
| ↑上記の数字は、延数ではありません。 |
| 会　議　等　の　開　催 |
| 種　　　　　別 | 開催予定回数等 | 参　加　対　象　者 |
| 連絡会（ﾈｯﾄﾜｰｸのﾒﾝﾊﾞｰの集まり） |  |  |
| 定例会（自治会単位でのﾈｯﾄﾜｰｸ関係者の集まり） |  |  |
| 定例会（支部単位でのﾈｯﾄﾜｰｸ関係者の集まり） |  |  |
| 研修会（支部管内のﾈｯﾄﾜｰｸ関係者の集まり） |  |  |
| 上記以外の会議等の開催がありましたらご記入ください。 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 記入者名 |  | 連絡先 | -　　　　　- |
| 住　　所 |  |

この助成金は、地域の皆様や施設・団体様の温かいご協力のもとお寄せいただいた赤い羽根共同募金や寄付金が財源になっています。皆さまへのご周知をお願いします。

長崎市社会福祉協議会　　　　　　　支部

３　ささえあいネットワーク活動事業予算の概要

　　○支出予定額（総事業費をお書きください）

|  |  |
| --- | --- |
| 内　　　　　容（具体的に記入してください） | 金　　　　額 |
| 1 | 円 |
| 2 | 円 |
| 3 | 円 |
| 4 | 円 |
| 5 | 円 |
| 6 | 円 |
| 7 | 円 |
| 8 | 円 |
| 9 | 円 |
| 10 | 円 |
| 合　　　　計 | 円 |

（様式第７号の１）

２０１９年度 ささえあいネットワーク活動事業 対象者名簿

長崎市社会福祉協議会　　　　　支部

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 対象者氏名 | 住　　所 | 対象世帯の内訳 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |
| 16 |  |  |  |
| 17 |  |  |  |
| 18 |  |  |  |
| 19 |  |  |  |
| 20 |  |  |  |
| 21 |  |  |  |
| 22 |  |  |  |
| 23 |  |  |  |
| 24 |  |  |  |
| 25 |  |  |  |
| 26 |  |  |  |
| 27 |  |  |  |
| 28 |  |  |  |
| 29 |  |  |  |
| 30 |  |  |  |