

## ヤングケアラー等に係るピアサポート等活動費助成金交付申請書

年 月 日

葛飾区長 宛て

(申請者) 団体名

代表者名

所在地

電話番号

葛飾区ヤングケアラー等に係るピアサポート等活動費助成金交付要綱（以下「要綱」という。）第7条の規定により、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

なお、当団体は要綱第3条の助成対象団体の要件に該当する団体であることを誓約します。

団体名			
代表者名			
所在地			
電話番号	( )		
設立年月日	年 月 日		
役職員	役職名	氏名	住所
団体構成員	名（申請日現在）		
申請事業名			

助成金の区分 ※申請する助成金の区分にチェックをしてください。	<input type="checkbox"/> 助成対象事業立上げ経費	新たに助成対象事業を開始する場合に、立上げに係る費用を助成する。	
	<input type="checkbox"/> 助成対象事業運営経費	日常的な支援活動	<input type="checkbox"/> 原則として月1回以上実施した場合は、運営に係る費用を助成する。 ※要綱別表備考4に定める場合はこの限りではない。
			<input type="checkbox"/> 助成金を申請する日の属する年度の末日において、活動実績が1年以上であり、原則として週1回（複数の活動拠点がある場合は合算可）以上実施した場合は、運営に係る費用を助成する。 ※要綱別表備考4に定める場合はこの限りではない。
助成金額	円		
当該事業を実施する目的（要旨）			
活動内容 ※該当する活動内容にチェックし、詳しい活動内容を記入してください。	ヤングケアラー等を対象に葛飾区において、ヤングケアラー等の悩みを傾聴し、必要に応じて関係機関につなぐ支援活動で、次のいずれかに該当する活動		
	<input type="checkbox"/> ヤングケアラー等同士の経験及び悩みを共有し合う活動		
	<input type="checkbox"/> ソーシャルネットワーキングサービス（SNS）、ICT機器等を活用したオンラインサロンの活動		

現在までの 活動実績	
担当者連絡先	氏名： 住所： 電話： (            ) FAX： (            ) メールアドレス： ※代表と担当が異なる場合、通知等送付先を選択してください。 ( 代表 ・ 担当 ) ← どちらかに○をつけてください。