２０２４年度 エッコロ基金　ワーカーズ連合会伴走支援依頼書

依頼を受けて、申請書2をワーカーズ連合会が作成します　　　　　依頼日　　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 団体名  （団体設立前は代表者名で可） |  | | | | | | | 主な活動  エリア |  |
| 代表者名 | |  | ワーカー数または  メンバー数 | | 人 | | 設立年月 | 年　　月 |
| 所在地・電話 | 〒 | | | | | | | | |
| 電話 | | | | | | | | |
| 担当者  （連絡先） | 氏名 | | | | ﾒｰﾙ | | | | |
| 電話番号　（固定　　　　　　　　　　　　　携帯　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | |
| **実施要項を確認し以下を依頼します　　どちらか□に☑** | | | | | | | | | |
| **□** 2-①. 新規ワーカーズ伴走支援  **□** 2-②. 既存ワーカーズによる新規たすけあい事業立ち上げ伴走支援 | | | | | | | | | |
| 2-①　現在の状況 | | | | 2-②　団体の概要 | | | | | |
|  | | | |  | | | | | |
| 解決したい地域課題 | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 取り組みたい事業 | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| その他 | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 生活クラブ確認記入欄 | | 福祉推進部（　　/　　） | | | | | エッコロ委員会（　　/　　） | | |
| たすけあい政策委員会（　　/　　） | | | | | 理事会（　　/　　） | | |