

令和 年 月 日

障がい当事者団体活動支援申請書（紹介冊子作成）

神奈川県知事 殿

団体名称 \_\_\_\_\_

代表者氏名 \_\_\_\_\_

標記について、以下のとおり申請します。

【紹介冊子の作成内容および希望支援内容】

冊子タイトル	
冊子内容 あてはまるものすべてを○で囲んでください	団体の紹介 ・ 活動内容の紹介 その他（ ） 他の団体の紹介を 含む ・ 含まない
完成予定時期	令和 年 月 月上旬 ・ 中旬 ・ 下旬 あてはまるものすべてを○で囲んでください
印刷部数	部 ※予定部数で構いません。
配布対象者 あてはまるものすべてを○で囲んでください	自分の団体 ・ 他の団体 ・ 一般県民 その他（ ）
周知方法 あてはまるものすべてを○で囲んでください	チラシの配布 ・ ホームページ ・ SNS その他（ ）
希望支援内容 あてはまるものすべてを☑してください	希望する内容に☑をつけてください。 <input type="checkbox"/> デザイン作成 <input type="checkbox"/> 印刷 <input type="checkbox"/> 配布 次ページに続く

あてはまるものすべて を <input checked="" type="checkbox"/> してください	<input type="checkbox"/> 打合せへの同席  <input type="checkbox"/> その他 ( )
--	--

※団体への支援内容や完成した冊子データを県ホームページに掲載しますので、予めご承知おきください。

※個人情報を含まない、外部に公表できるものを作成してください。

**【団体概要】**

団体名称： <small>だんたいめいしょう</small>	会員数： <small>かいいんすう</small>	人 <small>にん</small>
代表者連絡先：電話 <small>だいひょうしゃれんらくさき</small>		
メールアドレス <small>めーるあどれす</small>		
以下、あてはまるものをすべて○で囲んでください <small>い。か</small>		
主な会員の障害種別 <small>おも かいいん しょうがいしゅべつ</small>	知的障がい ・ 精神障がい ・ 身体障がい <small>ちてきしょうがい せいしんしょうがい しんたいしょうがい</small>  その他 ( )	
団体種別 <small>だんたいしゅべつ</small>	障がい当事者団体 ・ 本人活動 ・ ピアサポート <small>しょうがいとうじしやだんたい ほんにんかつどう ぴあサポート</small>  その他 ( )	
活動内容 <small>かつどうないよう</small>	学習会、レクリエーション、その他 ( ) <small>がくしゅうかい れくりえーしょん</small>	

**【送付先】**

(郵送)

〒231-8588

横浜市中央区日本大通1 共生推進本部室 当事者自線障害福祉グループ

(FAX)

045-210-8854