ボランティアグループ

代表者 各位

令和4年8月4日

生命保険協会　新潟支部

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 会　　長　小川　 忍

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事務局長　天田　比佐志

「ボランティアグループ助成支援」に関する申込書提出のお願い

拝啓 時下益々ご清祥のこととお慶び申しあげます。

このたび、生命保険協会 新潟県協会では社会貢献活動の一つとして、業界で働く職員からの「募金」を財源に、CR活動を行ない、本年度もその一部を福祉の分野で活動しているボランティアグループに助成支援を行います。

つきましては、助成を希望されるグループを募集しますので、ご希望の団体は別添申込書に所定事項をご記入のうえ、下記期日までに活動地域の各社会福祉協議会を通じ、ご提出くださいますようお願い申しあげます。過去3年間で助成実行されましたグループ様につきましては、ご遠慮いただきますよう、お願いいたします。

また、助成先グループの選定につきましては、生命保険協会 新潟県協会が審査のうえ、決定します。審査内容・経緯の公表・開示はいたしませんので、ご了承ください。

１．助 成 内 容：グループ当たり５万円を上限にして、必要な物品に対して助成支援

２．申込書提出先：主に活動されている各市町村社会福祉協議会

３．申込締切日：９月２日(金)

４．決定期日：11月中

５．問い合わせ先：新潟県社会福祉協議会　地域福祉課

　　　　　　　　　電話025－281－5521

◎ご参考

・ 生命保険協会新潟県協会は、県内で営業活動をしている民間保険会社2 2社の2 9支社等 で構成しています。