**（様式３）**

**ボランティア団体助成金申請書**

**平成２９年度（平成３０年度配分）共同募金**

いなべ市社会福祉協議会　会長　様

　下記のとおり、助成を受けたく関係書類を添えて申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| **申　請　額** | **円** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請日 | 平成　　　　年　　　　月　　　　日 | | |
| 団体名 | 活動内容 |  | |
| 名　　　称 | （フリガナ） | |
|  | |
| 代表者 | 氏　名 | （フリガナ） | 印 |
|  |
|  |
| 住　所 | 〒 | | |
| いなべ市　　　　　　　　町 | | |
| 電話番号 |  | | |
| 活動地域 | ・市内全域  ・その他（　　　　　　　　　町　　　　　　　　　　地区） | | |
| 事業予算 | 助成金申請額　　　　　　　　　　　円　【申請事業総額　　　　　　　　　　　　　　円】 | | |
| 事務担当者**※** | 氏　名 |  | |
| 電　話 |  | |
| 住　所 |  | |

※配置されている場合は記入してください。関係書類は、事務担当者宛に送付します。

**※コピー等により、１部を貴施設・団体の控えとし、1部を受付社協へ提出してください。**

**（様式４）**

**ボランティア団体助成金事業計画書（平成３０年度共同募金配分）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 団体名 |  | | | | | |
| 事業名 |  | | | | | |
| 実施予定日 |  | | | | | |
| 参加対象  及び人数  （具体的に） | 対象者：  参加者数： | | | | | |
| 事業目的  （なぜ） |  | | | | | |
| 実施方法  （どのように） |  | | | | | |
| 事業内容  （どんなこと） |  | | | | | |
| 必要経費予算 | （収入） | | | （支出） | | |
| 助成金　　　　　　　　　　　　 　円  自主財源 円  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 | | | 円  円  円 | | |
| 合計 |  | 円 | 合計 |  | 円 |
| 期待される  効果 |  | | | | | |

**※備品購入の場合は、カタログ・パンフレット・見積書を添付してください。**

**【配分対象とならないもの】**

○個人会員に対する報償費　○他の公的補助が主な資金となる事業　○個人のボランティア活動にかかる保険

○飲食費（昼食代など）、入場料など本来自己負担と考えられるもの（事業における材料費・消耗品費としては使用可能です）