**ボランティア団体助成金申請書**

**令和　　　年度充当**

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 | 年　　　　月　　　　日 |
| 団体名 | 活動内容 |  |
| フリガナ |  |
| 名称 |  |
| 代表者 | フリガナ |  | 印 |
| 氏名 |  |
| 住所 | 〒 |
| いなべ市　　　　　町　　　　　　　　　　　　　　　電話： |
| 団体設立日 | 年　　　　月　　　　日　 | 会員数 | 名　　 |
| 活動地域 | 市内（　　　　　　　　　　　　　　　　）　　　市外（　　　　　　県　　　　　　町　　　　　　） |
| 事務担当者※1 | 氏名 |  |
| 電話 |  |
| 住所 |  |
| 本会からの配分実績 | 年度 | 事業名 | 配分額 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 助成金申請額 | 　　　　　　　　　　　　　　円【申請事業総額　　　　　　　　　　　円】 |
| 決定後の助成金送金先 | 銀行名 |  | 支店名 |  |
| 預金種類 | 普　・　当 | 口座番号 |  |
| 口座名義ふりがな |  |
| 口座名義 |  |

※1　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。

**令和　　度充当分　ボランティア団体助成金事業計画書**

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 事業名 |  |
| 実施予定日 | 令和　　　年　　　月　　　日 |
| 対象者 |  | 参加人数 |  |
| 活動計画区分 |  |
| 事業目的 |  |
| 事業内容（具体的に記入してください） |  |
| 必要経費予算（具体的に記入してください） | （収入） | （支出） |
| 助成金会費 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 | 円円 |  | 円円 |
| 合計 | 円 | 合計 | 円 |
| 活動によって期待される効果 |  |

**※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。**