**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。**