

様式第1号

令和 年 月 日

社会福祉
法人 十和田市社会福祉協議会会長 様

〒

住所： _____

電話： _____

団体名： _____

代表者： _____

ボランティア団体事業
助成申請書

令和 年度ボランティア団体事業助成費の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

1 助成申請額 _____円

2 添付書類

- ・ ボランティア団体事業助成申請計画書（様式第2号）
- ・ 事業計画書、収支予算書
- ・ 事業報告書、収支決算書
- ・ 団体の規約（会則）

ボランティア団体事業助成申請計画書

1. 団体・グループ名			
2. 設 立 年 月 日			
3. 代 表 者 氏 名 (1) 代表者連絡先	(氏名)	(職業)	
	(住所)	(電話・FAX)	
(2) 連絡先が代表者と異なる場合	(氏名)	(職業)	
	(住所)	(電話・FAX)	
4. 会 員 数	人		
5. 団体・グループが通常実施している活動内容			
6. 助成申請する事業	※事務局記入欄		
(1) 事業名			
(2) 実 施 場 所			
(3) 実施期間・時期	令和	年	月 日 ~ 令和 年 月 日
(4) 実 施 回 数	回		
(5) 団体登録人数	人		
(6) 総 事 業 費	円		
(7) 助 成 申 請 額	円		
(8) 事業の概要及び申請理由			
事業費の収支内訳			
■収 入		■支 出	
市社協助成金	円	会 議 費	円
会費	円	通 信 費	円
	円	交 通 費	円
		賃 借 料	円
		研 修 費	円
			円
			円
			円
合 計	円	合 計	円

社会福祉
法人 十和田市社会福祉協議会会長 様

〒
住 所： _____
電 話： _____
団体名： _____
代表者： _____ (印)

ボランティア団体事業
助成金請求書

令和 年度ボランティア団体事業助成金の交付決定により、下記のとおり請求します。

記

- 1 助成金請求額 _____ 円
- 2 助成金振込先
銀行名
支店名
預金種別
口座番号
口座名義

社会福祉
法人 十和田市社会福祉協議会会長 様

〒

住所：_____

電話：_____

団体：_____

代表者：_____

ボランティア団体事業
完了報告書

このことについて、下記のとおり報告します。

記

1. 対象事業名	
2. 実施場所	
3. 期間・時期	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
4. 回数	回
5. 参加人数	人
6. 総事業費	円
7. 助成交付額	円
8. 実施状況 ※感想や展望等もご記入下さい。また、事業の様子が分かる写真等も添付して下さい。	
事業費の収支内訳	
■収入	■支出
市社協助成金 円	会議費 円
円	通信費 円
円	交通費 円
円	賃借料 円
円	研修費 円
円	円
円	円
合計 円	合計 円