

整理番号					受付		地域	
------	--	--	--	--	----	--	----	--

NO1

公益財団法人 大和証券福祉財団 御中

平成30年度（第25回）ボランティア活動助成申請書

申請日 平成30年 月 日

記入者名

申請団体	団体名	ふりがな				
	所在地	〒 都道府県		電話 ()		
	氏名	代表者		連絡責任者（代表者以外の方）		
		ふりがな		ふりがな		
	生年月日（西暦） 年齢	年 月 日（才）		年 月 日（才）		
	職業（勤務先）					
	自宅住所	〒 都道府県		〒 都道府県		
	電話	()		()		
	FAX	()		()		
Eメール						
申請団体の概要	当初設立年月（西暦）	年 月	ボランティア活動メンバーの人数	名		
	ホームページ	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	URL	http://		
	これまでの主な活動内容					
	昨年度 財源状況（実績）	収入	円	支出	円	
		【内訳】 助成金・補助金 会費等 事業収入 その他	円 円 円 円	【内訳】	円 円 円 円	
当財団を含めた過去の助成実績	助成団体名	年 月	助成金額	助成内容		

整理番号					受付		地域	
------	--	--	--	--	----	--	----	--

NO2

団体名				代表者氏名			
活動 計 画 内 容	支援対象	<input type="checkbox"/> ボランティア活動全般（ <input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 障がい児者 <input type="checkbox"/> 子ども <input type="checkbox"/> その他） <input type="checkbox"/> 大規模自然災害（災害名： _____ ）					
	活動計画内容						
	活動時期	平成31年 月 ~ 月					
助 成 金	申請金額	_____, 000円（上限30万円、1千円単位で記入）					
	使途内訳	項目	内容	数量	金額（円）消費税込		
合計額（合計額は、申請金額と同額にしてください。）					_____, 000円		
コ メ ン ト 欄	【コメント】						
	【団体名・所属（部署）名】 【記入者名】 _____ 【電話】 _____（ _____ ） ※コメント欄へのご記入は、枠内のみでお願いします。別紙での添付はご遠慮ください。						