

整理番号					受付		地域

申込日 平成 年 月 日

公益財団法人 大和証券福祉財団 御中

「平成28年熊本地震」災害時ボランティア活動助成申請書

(記入者名 _____)

申請団体・グループ	団体又はグループ名	ふりがな	
	所在地	〒 都道府県 TEL ()	
	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
	TEL	()	()
	FAX	()	()
Eメール			
団体・グループの概要	結成・設立(西暦)	年 月 日	会員数 名
	これまでの主な活動内容		
	平成27年度 財源状況 ※平成27年度に活動していない場合、下記にチェック。 <input type="checkbox"/> 活動なし	収入 円 【収入内訳】 年会費 円 助成金・補助金 円 自己負担金額 円 その他 円	支出 円 【支出内訳】 円 円 円 円

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

団体又はグループ名					代表者氏名			
助 成 金	申請金額 (上限30万円、1千円単位)	円 (下記の合計額と同額にしてください。)						
	申請金額内訳 (重要) ※原則として 申請後の内容変更は できません。	項目	商品名	数量	単価	金額		
			合 計		円 (上記の申請金額と同額にしてください。)			
助 成 対 象 の 活 動 内 容	助成活動の表題							
	具体的な活動内容 (重要) ※活動頻度、活動人数、 支援対象者及び申請助 成金と活動との関係も 記載してください。							
	現地での窓口・連携 先							
	活動時期	平成28年 月 ~ 平成 年 月						

※お送りいただきました書類の返却はできませんのでご了承ください。

申請書に記入された個人情報は厳重に管理し、助成業務のみに使用いたします。