

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

申請日 平成 年 月 日

公益財団法人 大和証券福祉財団 御中

平成28年度 (第23回) 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・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				
申請団体・グループの概要	設立日 (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	収入	円	支出	円
		【収入内訳】		【支出内訳】	
	年会費	円		円	
	助成金・補助金	円		円	
	自己負担金	円		円	
	その他	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・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。)				
	助成活動の表題									
助成対象の活動内容	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。									
活動時期	平成29年 月 ～ 月									
推薦者	<p>(推薦文)</p> <p>【社会福祉協議会または共同募金会名・所在地】</p> <p>〒 【記入者名・TEL】 ☎ TEL ()</p>									

※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には厳重に管理し、助成業務のみに使用いたします。