

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

令和元年度（第26回）ボランティア活動助成申請書

申請日 令和元年 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（重要）					
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 委託費 その他（事業費等）	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(円)	助成内容		

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

NO2

団体名					代表者氏名		
活動 予 定	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： _____）					
	活動期間	令和2年 _____ 月 ~ _____ 月（令和2年1月～12月までの活動期間をご記入ください。）					
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	<p>【コメント】</p> <p>【団体名・所属（部署）名】</p> <p>【記入者名】 _____ 【電話】 _____（ _____ ）</p> <p>※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。</p>						