

令和 年 月 日

令和 年度 ボランティア団体活動助成 申請書

申請額	円 (上限2万円)																																
団体名																																	
代表者氏名																																	
代表者住所	〒																																
代表者連絡先	電話（自宅・携帯）																																
申請団体概要	結成年月日	会 費	有 ・ 無																														
	構成人数 名																																
	活動頻度 (年・月・週) に 回																																
	活動時間																																
	活動地域（場所）																																
	活動内容																																
活動対象者 (あてはまる欄 に✓を入れて ください。)	<table border="0"> <tr> <td>高 齢 者；<input type="checkbox"/>高齢者全般</td> <td><input type="checkbox"/>要介護高齢者</td> <td><input type="checkbox"/>要支援高齢者</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>高齢者世帯</td> <td><input type="checkbox"/>介護者・家族</td> <td></td> </tr> <tr> <td>障がい児・者；<input type="checkbox"/>障がい児者全般</td> <td><input type="checkbox"/>知的障がい児者</td> <td><input type="checkbox"/>身体障がい児者</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>精神障がい者</td> <td><input type="checkbox"/>心身障がい児者</td> <td><input type="checkbox"/>介助者・家族</td> </tr> <tr> <td>児童・青少年；<input type="checkbox"/>乳幼児</td> <td><input type="checkbox"/>児童</td> <td><input type="checkbox"/>青少年</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>一人親家族</td> <td><input type="checkbox"/>養護児童</td> <td><input type="checkbox"/>遺児・交通遺児</td> </tr> <tr> <td>課題を抱える人；<input type="checkbox"/>災害等被災者</td> <td><input type="checkbox"/>低所得・生活保護</td> <td><input type="checkbox"/>長期療養者</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>在日外国人</td> <td><input type="checkbox"/>更生保護関係者</td> <td><input type="checkbox"/>ホームレス</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>犯罪被害者</td> <td><input type="checkbox"/>不登校児</td> <td><input type="checkbox"/>ひきこもりの人</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>DV被害者</td> <td><input type="checkbox"/>その他（</td> <td>）</td> </tr> </table>			高 齢 者； <input type="checkbox"/> 高齢者全般	<input type="checkbox"/> 要介護高齢者	<input type="checkbox"/> 要支援高齢者	<input type="checkbox"/> 高齢者世帯	<input type="checkbox"/> 介護者・家族		障がい児・者； <input type="checkbox"/> 障がい児者全般	<input type="checkbox"/> 知的障がい児者	<input type="checkbox"/> 身体障がい児者	<input type="checkbox"/> 精神障がい者	<input type="checkbox"/> 心身障がい児者	<input type="checkbox"/> 介助者・家族	児童・青少年； <input type="checkbox"/> 乳幼児	<input type="checkbox"/> 児童	<input type="checkbox"/> 青少年	<input type="checkbox"/> 一人親家族	<input type="checkbox"/> 養護児童	<input type="checkbox"/> 遺児・交通遺児	課題を抱える人； <input type="checkbox"/> 災害等被災者	<input type="checkbox"/> 低所得・生活保護	<input type="checkbox"/> 長期療養者	<input type="checkbox"/> 在日外国人	<input type="checkbox"/> 更生保護関係者	<input type="checkbox"/> ホームレス	<input type="checkbox"/> 犯罪被害者	<input type="checkbox"/> 不登校児	<input type="checkbox"/> ひきこもりの人	<input type="checkbox"/> DV被害者	<input type="checkbox"/> その他（	）
高 齢 者； <input type="checkbox"/> 高齢者全般	<input type="checkbox"/> 要介護高齢者	<input type="checkbox"/> 要支援高齢者																															
<input type="checkbox"/> 高齢者世帯	<input type="checkbox"/> 介護者・家族																																
障がい児・者； <input type="checkbox"/> 障がい児者全般	<input type="checkbox"/> 知的障がい児者	<input type="checkbox"/> 身体障がい児者																															
<input type="checkbox"/> 精神障がい者	<input type="checkbox"/> 心身障がい児者	<input type="checkbox"/> 介助者・家族																															
児童・青少年； <input type="checkbox"/> 乳幼児	<input type="checkbox"/> 児童	<input type="checkbox"/> 青少年																															
<input type="checkbox"/> 一人親家族	<input type="checkbox"/> 養護児童	<input type="checkbox"/> 遺児・交通遺児																															
課題を抱える人； <input type="checkbox"/> 災害等被災者	<input type="checkbox"/> 低所得・生活保護	<input type="checkbox"/> 長期療養者																															
<input type="checkbox"/> 在日外国人	<input type="checkbox"/> 更生保護関係者	<input type="checkbox"/> ホームレス																															
<input type="checkbox"/> 犯罪被害者	<input type="checkbox"/> 不登校児	<input type="checkbox"/> ひきこもりの人																															
<input type="checkbox"/> DV被害者	<input type="checkbox"/> その他（	）																															

※この助成金は財源の一部に『赤い羽根共同募金』が活用されています。

< ボランティア団体活動助成 予算 >

収 入	項 目		金 額	説 明（具体的に）
	助 成 金			本助成金
	自己 資金			
	計			

（↓申請する助成金額の使いみちを具体的に記入してください。）

支 出	項 目		金 額	説 明（具体的に）
	諸 謝 金			
	旅費交通費			
	消耗品費			
	印刷製本費			
	会 議 費			
	通信運搬費			
	備品購入費			
	賃 借 料			
	計			

※収入・支出の合計金額が一致するように記入してください。（助成金の内訳分を記載してください）

《振込先口座》

銀行・農協・信金 支店

口座種別 普通 ・ 当座 口座番号

フリガナ ※必ず記入してください。

口座名義

※申請団体名義の通帳で申請してください。  
※通帳表紙裏面のコピーを添付してください。

※社協記入欄    ☐ 通帳コピー    ☐ 振込先口座内容照合    ☐ 予算収支合致    ☐ 代表者名、訂正者名