

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 円 会費等 円 事業収入 円 その他 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。)			
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。				