

ボランティア・市民活動助成金交付申請書

年 月 日

社会福祉法人茅野市社会福祉協議会会長 宛

社会福祉法人茅野市社会福祉協議会ボランティア・市民活動助成金交付要綱第7条の規定により次のとおり申請します。

※申請受付日		年 月 日		※受付番号		※印は事務局の記入欄です。		
※添付書類		<input type="checkbox"/> ①規約、会則類		<input type="checkbox"/> ②会員名簿		<input type="checkbox"/> ③事業計画書		
<input type="checkbox"/> ④収支予算書								
申請団体	団体名	ふりがな		代表者氏名	ふりがな			
	代表者住所	〒			電話番号			
申請団体概要 (該当欄に☑)	発足 (NPO法人は認可年月日)	令和・平成・昭和 年 月 日 (発足 年)						
	団体区分	<input type="checkbox"/> 当事者組織 <input type="checkbox"/> ボランティアグループ <input type="checkbox"/> NPO法人 <input type="checkbox"/> 福祉団体						
	会員数	名						
	規約・会則	<input type="checkbox"/> 規約又は会則が有る <input type="checkbox"/> ()が有る						
	会計管理	<input type="checkbox"/> 会計担当者をおいている <input type="checkbox"/> 会計担当者をおいていない						
	本年度収支予算	収入			支出			
		項目	金額		項目	金額		
		本助成金	円			円		
		自主財源(会費等)	円			円		
		繰越金	円			円		
		円			円			
		円			円			
	円			円				
	合計 円			合計 円				
繰越金が本年度収支予算の収入合計の三分の一を超えている。 <input type="checkbox"/> 超えていない <input type="checkbox"/> 超えている (※超えている場合は申請できません。)								
団体の 主な事業内容	<input type="checkbox"/> 高齢者福祉事業 <input type="checkbox"/> 障害者福祉事業 <input type="checkbox"/> 子育て・子育て支援事業 <input type="checkbox"/> 居場所支援 <input type="checkbox"/> 生活困窮者支援 <input type="checkbox"/> 防災・減災支援 <input type="checkbox"/> その他・地域の福祉課題の解決()							
主な活動場所								
ボランティア・市民活動 助成金交付申請額 (上限5万円)	()事業			円				
活動団体等設立費 (上限1万円)	<input type="checkbox"/> 新規活動団体であり、申請する			円				
※新規活動団体は、令和8年4月1日以降の 設立団体に限ります。				申請額(合計)		円		

※①活動団体等の団体規約又は会則またはこれに類する書類、②活動団体等の会員の名簿、③活動団体等の本年度収支予算書、④活動団体等の本年度事業計画書を添付して下さい。

※本助成金以外の収入がある団体は、会の予算書を添付してください。

