記載日　　　令和　　　年　　　月　　　日

申請グループ名

**「withコロナ時代に活動を頑張る**

【様式第１-２号】表

**ボランティアグループ」助成金　申請書**

（活動を継続するために必要な**物品の購入**に対する助成金）

＊申請される事業について下記にご記入ください。（裏面には団体の現在の状況をご記入ください）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **with コロナ時代に活動を頑張る****ボランティアグループ助成金申請額** | **,000円** | ・1,000円未満切り捨て・5,000円～20,000円の範囲 |
| ◆申請する物品の使用目的（なぜ必要なのか）をお聞かせください。 |
| ◆申請する物品の内容　①物品の使用者　　　・グループのメンバー　・グループの事業への参加者　・その他（　　　　　　　　　　　）[年間の利用延べ人数]　　　　　　　　　　名程度　＝（1回　　　人）×　　　回②物品を利用する場面　・グループの定例会で使用　　・グループが主催するサロンやイベントで使用・その他、具体的にご記入ください。 |
| ◆予想される効果 |
| 支出の部　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（購入金額） | 収入の部　　　　　　　　　　　　　　　（財　源） |
| 物品名 | 数量 | 金額(円) | 明　　　　　　細 | 費　　目 | 金　　額（円） |
|  |  |  |  | ボランティア基金助成金 | 　　　　　　　,000円 |
|  |  |  |  | 自己資金(会費・積立金等) |  |
|  |  |  |  | 参加費 |  |
|  |  |  |  | 寄付金 |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | その他 |  |
| 収入合計(A) |  |  | 支出合計(B) |  |

＊収入(A)と支出(B)の合計額が同じになるようご記入ください。

＊物品購入金額に消費税・送料分を含む場合は、税込・送料込みなど必ずその旨ご記入ください。

＊助成申請額は、1,000円未満は切り捨ててください。その場合、自己財源がない場合でも、1,000円未満の金額は、グループでご負担いただき自己資金にご記入ください。

「withコロナ時代に活動を頑張るボランティアグループ」助成金　申請書

【様式第１-2号】裏

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請グループの概要 | ふりがなグループ名（施設名） |  |
| ふりがな代表者名(施設長名) |  | 電話 | 携帯電話 |  |
| 固定電話 |  |
| 所在地 |  |
| FAX |  |
| 申請者分類 | 登録グループ　・　登録希望グループ　・　福祉施設 |
| 設立年 | 昭和平成令和　　　 | 年(西暦　　　) | 月 | 会員数 | 　　　　　　　人 |
| 年齢構成 | 　　　　　歳代～　　　　　歳代 |
| 連絡先 | この助成の書類送付・問合せ先 | 名前（ふりがな） | 送付先 | 〒　　- |
| 電話番号 | アドレス |
| 1. 貴グループの主な活動内容を書いてください。（活動日・活動場所・対象者・活動内容など）
 |
| ②貴グループの令和４年度の収入・支出　　　＊下記の項目以外は金額の大きい項目について記載し、残りの金額は「その他」に合計して記載してください。 |
|  | 項　　　目 | 金　　　額 |  | 項　　目 | 金　　　額 |
| 収入内訳 | 1.前年度繰越金 |  | 支出内訳 | 1. |  |
| 2.会費 |  | 2. |  |
| 3.参加費 |  | 3.  |  |
| 4.寄付金 |  | 4.  |  |
| 5.  |  | 5. その他 |  |
| 6.その他 |  | 6.次年度繰越金 |  |
| 収入合計（A） | 　　　　　　　　　円 | 支出合計（B） | 　　　　　　　　　円 |

＊収入(A)と支出(B)の合計額が同じになるようご記入ください。