記載日　　　　令和　　 年　　 月　　 日

申請グループ名

（施設名）

【様式第1-１号】表

**「ひろげようボランティア」助成金　申請書**

（ボランティア仲間を増やす**事業**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）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ひろげようボランティア****助成金申請額** | **,０００円** | ・1,000円未満切り捨て・上限額　30,000円 |
| 申請する事業の**名称** |
| ■申請する事業の**目的**（なぜこの事業が必要なのか） |
| ■申請する事業の内容　① 開催予定時期　　令和７年　　　　　月～　　　年　　　月ごろ② 会　　　　場　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　③ 定　 　員　　　　　　　　　　　　名程度（一般参加　　　　　　　　名、申請グループ　　　　　　　　名）④　事業の種類　　講座 ・ 研修会 ・ イベント ・ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）⑤ 具体的な事業内容　（ 新規事業 ・ 既存事業の見直し ・ 他団体との協働 ・ その他　該当に〇印を）■事業の対象者、周知先・方法　 |
| ■助成金を申請する事業の予算（収支見込） |
| 支出の部 （事業の費用） | 収入の部 （財　 源） |
| 費　目 | 金　額(円) | 内　　　　　訳 | 費　　目 | 金　　額(円) | 内　　　　訳 |
| 謝　金 |  |  | ボランティア基金助成金 | ,000 |  |
| 会場費 |  |  |
| 通信費 |  |  | 自己資金 |  |  |
| 賃借料 |  |  |
| 印刷費 |  |  | 参加費 |  |  |
| 保険料 |  |  | その他 |  |  |
| 消耗品費 |  |  |  |  |  |
| その他 |  |  |  |  |  |
| 支出合計(A) |  |  | 収入合計(B) |  |  |

＊支出(A)と収入(B)の合計額が同じになるようご記入ください

＊支出金額に消費税・送料分を含む場合は、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、グループでご負担ください。

ひろげようボランティア助成金　申請書

【様式第1-１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　　　　　　　　　) | 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） | 住　　所 | 〒　　　　　- |
| 電話番号 | アドレス |
| ■貴グループの主な活動内容を書いてください。（活動目的・活動日・活動場所・対象者など）※施設の場合は、ボランティアの受け入れ状況や地域との交流についてご記入ください。（イベントなど） |
|  |
| ■貴グループの令和６年度の活動についてご記入ください。※活動の様子がわかるチラシ等の添付でも可 |
|  |