

社会福祉法人
多摩市社会福祉協議会
会長

殿

下記の通り助成金の申請をいたします。

平成〇〇年 〇 月 〇〇日

ふりがな 団体名	たまぼらかい 多摩ボラ会		
代表者 (自署名)	ふりがな 氏名	たま 多摩 たまお	印
	住所	〒206-0000 多摩市 〇〇 〇-〇-〇-101	
	Tel	042(000)0000	Fax 042(000)0000 E-Mail 〇〇@〇〇. 〇
連絡 責任者	ふりがな 氏名	たま 多摩 はな子	
	住所	〒206-0000 多摩市 △△ △-△-△	
	Tel	042(000)0000	Fax 042(000)0000 E-Mail △△@△△. △
設立年月	昭和 平成 〇年〇〇月	多摩ボランティア・市民活動支援 センター登録年月日	昭和 平成 △年 △月
申請助成対象事業 (該当する項目に一つだけ✓点をお付けください) <input type="checkbox"/> ボランティア活動等の質向上を図るために必要な事業 <input checked="" type="checkbox"/> 広く市民を対象としてボランティア活動等の普及及び啓発を行う事業 <input type="checkbox"/> 社会的・地域的課題解決のために行い、効果が期待できる事業 <input type="checkbox"/> 設立した年度又はその翌年度に登録団体となったものが、これから継続して行おうとするボランティア活動等を目的とした事業 <input type="checkbox"/> その他会長が必要と認める事業			
申請内容	申請内容 申請事業について具体的にご記入ください。		
	申請の目的・理由 申請事業を審査する重要な項目となります。申請事業について、①助成金の必要性、②助成金があれば何ができるのか、③なぜボラセンへ申請するのかなど、分かりやすくご記入ください。		
	期待される効果 申請事業を実施することによって、どのような効果があるのか、に焦点をあて、分かりやすくご記入ください。		
	実施場所（事業や研修等実施の場合） 〇〇会場		
	実施日・期間 平成〇〇年 〇月〇〇日（ 〇 ） ～〇〇年 〇月〇〇日（ 〇 ） （延べ日数 〇 日）		
	対象者・定員 〇〇人		周知方法（事業実施の場合） 〇〇、〇〇紙掲載、チラシ、など
	講師・指導者 〇 〇 〇 〇		協力者・団体 なし

ない場合は、なしと記入してください。

今回の助成金も見込みで明記してください。

当該年度の団体の予算概要	収入見込		支出見込	
	項目	金額	項目	金額
	会費 年1,000円×20名	20,000円	通信費	10,000円
	助成金・補助金	30,000円	消耗品費	5,000円
	収益金（バザー等）	0円	印刷費	5,000円
	その他（参加費）	5,000円	諸謝金	25,000円
			会場費	10,000円
	収入見込と支出見込は同額です。			
	合計	55,000円	合計	55,000円

助成対象事業経費（予算書）	収入見込		支出見込		助成金充当額
	項目	金額	項目	金額	
	ボランティア活動等振興助成金	30,000円	①備品購入費	円	円
	参加費	5,000円	②通信運搬費	1,000円	1,000円
	会費より	5,400円	③印刷製本費	4,000円	4,000円
		円	④諸謝金	30,000円	25,000円
		円	⑤消耗品費	3,000円	円
		円	⑥交通費	円	円
		円	⑦賃借費	2,400円	円
				円	/
				円	
				円	
				円	
				円	
	収入見込と支出見込は同額です。				
	合計	40,400円	合計	40,400円	30,000円

他機関からの助成等	1	助成団体名	なし	2	助成団体名	なし
		金額	ない場合は、なしと記入してください。		金額	
		助成の名称			助成の名称	

◆当該事業に関する助成回数（今回分を含む）（ 1 回目）

★添付書類

- 計画書
- 事業に関する広報紙・チラシなど内容が分かる書類
- 講師の氏名、略歴など分かる書類（講師依頼をする場合）
- カタログもしくは見積書（備品購入等する場合）
- その他会長が必要と認める書類（指示があった場合）

助成金申請額
30,000円