

第39回「老後を豊かにするボランティア活動資金」(令和4年度)助成申請書

1

公益財団法人みずほ教育福祉財団 御中

申請日 令和4年 月 日

私は、貴財団の応募要領記載事項を確認し、同意した上で、申請いたします。
また、当グループは反社会的勢力とは一切関わりがないことを宣言します。

応募期限: 令和4年5月20日(金)(必着)

*グループ名は規約(会則)で定める正式名称を記入するとともに、金融機関の口座名義との一致をご確認ください。
(助成金の振込先となる金融機関口座は、規約(会則)及び申請書に記載されたグループ名と同一名義に限ります。)

| | | | | | | | |
|----------------------------|---|---|--------|--------|---------|---------------|---------------|
| I 申 請 者 | グループ名 | 名称 | (フリガナ) | | | | |
| | | 所在地 | 〒 | (フリガナ) | | | |
| | 代表者 | 氏名 | (フリガナ) | Tel | Fax | E-mail 活字体 | |
| | | | (印) | | | | |
| | 連絡先 (選考結果等の送付先) <small>上記と異なる場合のみ記入</small> | 住所 | 〒 | (フリガナ) | | | |
| | | | 氏名 | (フリガナ) | Tel | Fax | E-mail 活字体 |
| | | 主な活動内容 最も中心的なものを選び、1~2つに○印をつけて下さい ()① 高齢者を対象とした生活支援サービス ()② 高齢者による、地域共生社会の実現につながる活動 ()③ 高齢者と他世代との交流を図る活動 ()④ レクリエーションを通じて高齢者の生活を豊かにする活動 ()⑤ その他() | | | | | |
| | | ①希望する用具・機器(メーカー・型番など、具体的に) | | | | | |
| | II 申 請 理 由 | 用具・機器名 | | 単価(円) | 個数 | 金額(円) | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| 取得希望用具 | A : 合計金額 (= 予算総額) | | | | 円 | | |
| | B : うち自己資金 | | | ▲ | 円 | | |
| | C : 助成希望金額(A - B) (千円単位、上限100,000円) | | | | , 000 円 | | |
| ②上記の用具・機器を必要とする理由と具体的な利用方法 | | | | | | | |
| | | | | | | | |

提出前に、i 規約(会則)、ii 活動報告書と会計報告書の添付をご確認ください。

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|-------|------|-----------|----------|------|------|-------|----|----|---|
| III グループ 収入 について | ①概要 | | | | | | | | | | |
| | 結成(設立) | 年 | 月 | 定期活動(練習)日 | 曜日 | 時 | ～ | 時 | | | |
| | 前年度のボランティア活動実績(練習・打合せを除く) | | | 回/年 | 練習・打合せ実績 | | 回/年 | | | | |
| | 主たる活動(練習)拠点 (名称・住所) | | | | | | | | | | |
| | グループメンバーの構成(サロンなどで、グループの運営・意思決定に関わらない参加者は含まれません) | | | | | | | | | | |
| | | 20歳未満 | 20歳代 | 30歳代 | 40歳代 | 50歳代 | 60歳代 | 70歳以上 | 小計 | 合計 | |
| | 男性 | | | | | | | | | | |
| | 女性 | | | | | | | | | | 人 |
| | 活動の目的 | | | | | | | | | | |
| | ②前年度の財務収支(要約) (単位:円) | | | | | | | | | | |
| 前年度繰越金 | | | | 支出 | 年度支出 | | | | | | |
| 年度収入 | | | | | 次年度繰越金 | | | | | | |
| 収入合計 | | | | | 支出合計 | | | | | | |
| ③ボランティアとしての活動内容 | | | | | | | | | | | |
| (a) 前年度の活動内容(活動場所、活動の対象者、①記載のメンバーを除いた参加者数等) | | | | | | | | | | | |
| (b) その他(活動において工夫していること等) | | | | | | | | | | | |
| ④添付書類 i 規約(会則) 必須 ii 直近2年分の活動報告書と会計報告書(*) 必須 (*)新型コロナウイルスの影響で直近2年間の活動がないグループは、令和元年分も添付してください。 iii その他(活動を紹介するチラシ、行政の広報、新聞等) 任意 | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|-------------------|--|--|-----------------|-----|-------|--|--|--|
| 社会福祉協議会記入欄 | | | | | | | | | |
| 推薦者 | 社会福祉法人 社会福祉協議会 | | | 事務局長 又は 部課長名 | | | | | |
| 所在地 | 〒 | | | 担当者名 | | 担当印 | | | |
| | Tel | | | | Fax | | | | |
| | E-mail | | | | | | | | |
| 貴協議会あるいはボランティアセンターへのボランティア団体登録の有無 | | | | | | 有 ・ 無 | | | |
| 推薦理由: | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |