

様式第 1 号

(活動終了後 2 週間以内に提出してください。)

年 月 日

助成金交付請求書・実績報告書

社会福祉法人みなべ町社会福祉協議会会長 様

申請者住所

団体・グループ名

代表者氏名

みなべ町地域たすけあい被災地ボランティア活動応援事業について、下記のとおり報告と助成金の請求します。

【添付書類】

1 活動報告書

(必要事項を記入し、災害ボランティアセンター前等で、団体・グループ全員が写った写真(複数枚でも可)と、現地の方のプライバシーに配慮した上で、活動状況を示す写真があれば添付してください。)

2 ボランティア活動保険の加入がわかる書類

ただし、下記の請求額は、同一の助成対象経費に対し他の助成金と重複して請求をしていません。

1 団体・グループ

団体・グループ名			
代表者氏名			
住所			
電話番号		F A X	
電子メール			

【振込先】

金融機関名	銀行・信組 信金・農協	支店名	支店・出張所
預金種別	普通 ・ 当座	口座番号	
フリガナ			
口座名義			

注1) 団体名又は団体の代表者の口座を記入してください。

【請求金額】

3,000 円×人数×日数	円
---------------	---

2 活動内容等

出発日	年 月 日
帰着日	年 月 日
延べ活動日数	日
活動先	都・道・府・県 市・町・村
活動人数	名

活動者名簿				

欄が不足する場合は、別途名簿をご提出ください

活動内容等 (欄が不足する場合、別紙等で追記してください。)	1 活動内容	
	月 日	内容 (いずれかに○、その他は具体的に記入)
	月 日	泥かき・家財撤去・ごみの片付け・生活支援・その他 ()
	月 日	泥かき・家財撤去・ごみの片付け・生活支援・その他 ()
	月 日	泥かき・家財撤去・ごみの片付け・生活支援・その他 ()
	月 日	泥かき・家財撤去・ごみの片付け・生活支援・その他 ()
	月 日	泥かき・家財撤去・ごみの片付け・生活支援・その他 ()
	2 ボランティア活動受入先(災害ボランティアセンター等名称)	

活動状況の写真

(データでの送付も可能です。)



ボランティア活動保険の加入状況がわかる書類