＜様式２－①＞

**災害ボランティア活動支援資金申請書**

|  |  |
| --- | --- |
| 発翰番号 |  |
| 年月日 | 令和　　年　　月　　日 |

社会福祉法人千葉県共同募金会　　殿

「災害支援制度」による『ボランティア活動』の支援資金の交付をお願いいたしたく、関係書類を添えて申請いたします。

**１．**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金 |  |  |  |  |  |  |  | 円 |

**２．団体の概要**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ① 団体・グループ名 | ［団 体　名］［代表者氏名］ 印  | ② 所在地 | 〒電話FaxE-Mail |
| ③　 | 連絡担当者　 　（連絡先が②所在地と違う場合は住所・電話等を記入） |
| ④　会　員　数 |  名 | ⑤　発足年月日 |  |
| ⑥　発足の形態該当する□欄にﾚ印をつける。 | □　今回の災害支援をするために発足。□　今回の災害以前から活動をしている。□　その他（具体的に記述してください。） |

**３．支援資金の交付を受ける際の銀行口座または郵便振替口座**

　　銀行口座　　　　　　銀行　　　　　　支店　（普）Ｎo．　　　　　名義

　　郵便振替口座　口座番号　　　　　　　　　　　　　　　　　名義

**４．**

　①　災害ボランティア活動報告書 ＜様式２－②＞

　②　災害ボランティア活動経費内訳 ＜様式２－③＞

　③　活動に要した経費の領収書等

〈　様式２－②　〉

**災害ボランティア活動報告書**

|  |  |
| --- | --- |
| ①活動期間 | 令和　　　年　　　月　　　日～　　　年　　　月　　　日　　　　日間 |
| ②活動場所 |  |
| ③対象世帯・件数 | 延べ数　　　　　（人、世帯、件）〈内訳：　　　　　　　　　〉 |
| ④活動内容 | □　避難所で炊出し及び配食の活動。□　児童・老人・障害者等の安否確認や関係機関への連絡を行う。□　救援物資の仕分け・配分及び配達を行う。□　老人・障害者等の世帯における家屋の補修等を行う。□　老人・障害者等の入浴や介護の支援を行う。□　老人・障害者等の病院等への移送支援を行う。□　児童・老人・障害者等の理容・美容サービスを行う。□　避難場所、仮設住宅等において乳幼児の保育を行う。□　医師、看護師による医療相談を行う。□　ケースワーカー、民生委員等による生活相談を行う。□　被災した外国人への通訳や各種の相談を行う。□　その他（具体的に記入　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ⑤参加したボランティア数 | 延べ５日間以上活動したボランティア数　　　　　人 |
| ⑥ボランティア保険 | 　　　　　　　　　円（＠　　　　円×　　　　　人） |

**［記入上の留意事項］**

ア．活動報告書は、活動期間、活動内容ごとに作成してください。

イ．④は１箇所のみレ印をつけ、その活動内容について①、②、③、⑤へ記入してください。

ウ．⑥はボランティア保険に加入した場合のみ記入してください。

エ．「活動報告書」が不足する場合は、次頁の用紙をコピーして使用してください。

**災害ボランティア活動報告書**

|  |  |
| --- | --- |
| ①活動期間 | 令和　　　年　　　月　　　日～　　　年　　　月　　　日　　　　日間 |
| ②活動場所 |  |
| ③対象世帯・件数 | 延べ数　　　　　（人、世帯、件）〈内訳：　　　　　　　　　〉 |
| ④活動内容 | □　避難所で炊出し及び配食の活動。□　児童・老人・障害者等の安否確認や関係機関への連絡を行う。□　救援物資の仕分け・配分及び配達を行う。□　老人・障害者等の世帯における家屋の補修等を行う。□　老人・障害者等の入浴や介護の支援を行う。□　老人・障害者等の病院等への移送支援を行う。□　児童・老人・障害者等の理容・美容サービスを行う。□　避難場所、仮設住宅等において乳幼児の保育を行う。□　医師、看護師による医療相談を行う。□　ケースワーカー、民生委員等による生活相談を行う。□　被災した外国人への通訳や各種の相談を行う。□　その他（具体的に記入　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ⑤参加したボランティア数 | 延べ５日間以上活動したボランティア数　　　　　人 |
| ⑥ボランティア保険 | 　　　　　　　　　円（＠　　　　円×　　　　　人） |

**災害ボランティア活動報告書**

|  |  |
| --- | --- |
| ①活動期間 | 令和　　　年　　　月　　　日～　　　年　　　月　　　日　　　　日間 |
| ②活動場所 |  |
| ③対象世帯・件数 | 延べ数　　　　　（人、世帯、件）〈内訳：　　　　　　　　　〉 |
| ④活動内容 | □　避難所で炊出し及び配食の活動。□　児童・老人・障害者等の安否確認や関係機関への連絡を行う。□　救援物資の仕分け・配分及び配達を行う。□　老人・障害者等の世帯における家屋の補修等を行う。□　老人・障害者等の入浴や介護の支援を行う。□　老人・障害者等の病院等への移送支援を行う。□　児童・老人・障害者等の理容・美容サービスを行う。□　避難場所、仮設住宅等において乳幼児の保育を行う。□　医師、看護師による医療相談を行う。□　ケースワーカー、民生委員等による生活相談を行う。□　被災した外国人への通訳や各種の相談を行う。□　その他（具体的に記入　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ⑤参加したボランティア数 | 延べ５日間以上活動したボランティア数　　　　　人 |
| ⑥ボランティア保険 | 　　　　　　　　　円（＠　　　　円×　　　　　人） |

**災害ボランティア活動報告書**

|  |  |
| --- | --- |
| ①活動期間 | 令和　　　年　　　月　　　日～　　　年　　　月　　　日　　　　日間 |
| ②活動場所 |  |
| ③対象世帯・件数 | 延べ数　　　　　（人、世帯、件）〈内訳：　　　　　　　　　〉 |
| ④活動内容 | □　避難所で炊出し及び配食の活動。□　児童・老人・障害者等の安否確認や関係機関への連絡を行う。□　救援物資の仕分け・配分及び配達を行う。□　老人・障害者等の世帯における家屋の補修等を行う。□　老人・障害者等の入浴や介護の支援を行う。□　老人・障害者等の病院等への移送支援を行う。□　児童・老人・障害者等の理容・美容サービスを行う。□　避難場所、仮設住宅等において乳幼児の保育を行う。□　医師、看護師による医療相談を行う。□　ケースワーカー、民生委員等による生活相談を行う。□　被災した外国人への通訳や各種の相談を行う。□　その他（具体的に記入　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ⑤参加したボランティア数 | 延べ５日間以上活動したボランティア数　　　　　人 |
| ⑥ボランティア保険 | 　　　　　　　　　円（＠　　　　円×　　　　　人） |

〈　様式２－③　〉

**災害ボランティア活動経費内訳**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 活動内容： |  | 活動内容： |
| 活動に要した経費 | 支出項目 | 金　　額 | 活動に要した経費 | 支出項目 | 金　　額 |
|  |  | 　　　　　　　　　　 | 　　　　　　　 |
| 支　出　金　額 |  | 支　出　金　額 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 合　計　金　額 |  | 申　請　額 |  |

**［記入上の留意事項］**

ア．活動経費内訳は「災害ボランティア活動報告書」とセットにして記入してください。

イ．「活動経費内訳」が不足する場合は、次頁の用紙をコピーして使用してください。

ウ．合計金額は、該当する各活動経費内訳の支出金額を合計した金額を記入してください。

エ．申請額は申請する金額を記入してください。合計金額と申請額はから必ずしも同一額にはなりません。

**災害ボランティア活動経費内訳**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 活動内容： |  | 活動内容： |
| 活動に要した経費 | 支出項目 | 金　　額 | 活動に要した経費 | 支出項目 | 金　　額 |
|  |  | 　　　　　　　　　　 | 　　　　　　　 |
| 支　出　金　額 |  | 支　出　金　額 |  |

**災害ボランティア活動経費内訳**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 活動内容： |  | 活動内容： |
| 活動に要した経費 | 支出項目 | 金　　額 | 活動に要した経費 | 支出項目 | 金　　額 |
|  |  | 　　　　　　　　　　 | 　　　　　　　 |
| 支　出　金　額 |  | 支　出　金　額 |  |

**災害ボランティア活動経費内訳**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 活動内容： |  | 活動内容： |
| 活動に要した経費 | 支出項目 | 金　　額 | 活動に要した経費 | 支出項目 | 金　　額 |
|  |  | 　　　　　　　　　　 | 　　　　　　　 |
| 支　出　金　額 |  | 支　出　金　額 |  |