

公益財団法人 大和証券福祉財団 御中

令和2年度（第27回）ボランティア活動助成申請書

申請日	令和2年 月 日
記入者氏名	

申請 団 体	団体名	ふりがな			
	所在地	〒 都道府県 電話 ()			
	氏名	代表者	連絡責任者（代表者以外の方）		
		ふりがな	ふりがな		
	生年月日（年齢）	西暦 年 月 日（才）	西暦 年 月 日（才）		
	職業（勤務先）				
	自宅住所	〒 都道府県	〒 都道府県		
	電話	()	()		
	Eメール（重要）				
申請 団 体 の 概 要	当初設立年月	西暦 年 月	ボランティア活動メンバーの人数	名	
	ホームページ	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	URL	http://	
	これまでの 主な活動内容				
	昨年度 財源状況（実績） ※収支が同額になる ようご記入ください。	収入（合計）	円	支出（合計）	円
		助成金・補助金	円		円
		会費等	円		円
委託費		円		円	
その他		円	その他	円	
当財団を含めた 過去の助成実績 ※直近の助成から ご記入ください。	助成団体名	年 月	助成金額(円)	助成内容	
			円		
			円		
			円		
	大和証券福祉財団		円	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	

団体名		代表者氏名			
助成金活用	支援対象	<input type="checkbox"/> ボランティア活動全般 (<input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 障がい児者 <input type="checkbox"/> 子ども <input type="checkbox"/> その他) <input type="checkbox"/> 大規模自然災害 (災害名: _____)			
	活動期間	令和3年 月 ~ 月 (令和3年1月~12月までの活動期間をご記入ください。)			
	「活動予定」と助成金を活動予定の「どの部分」に役立てたいかご記入ください。				
	助成金によって活動に「どのような変化」が期待できるかをご記入ください。				
	助成終了後、自主財源にて同活動を継続、発展させる具体的計画についてご記入ください。				
助成金	申請金額	_____, 000円 (上限30万円、1千円単位で記入)			
	使途内訳	項目	内容	数量	金額(円)消費税込
合計額 (合計額は、申請金額と同額にしてください)				_____, 000円	

重要・必須 ※下記は申請団体の記入欄ではありません。

コメント欄	団体名・所属(部署)名	
	記入者氏名	電話 ()
	コメント (申請団体の活動状況等についてご記入ください。)	
	※コメント欄へのご記入は、枠内のみでお願いします。別紙での添付はご遠慮ください。 ※例年、申請団体自らが記入するケースが見受けられます。	