

第1号様式

平成 年 月 日

公益財団法人 三重ボランティア基金  
理事長 井村正勝様

所在地  
名称  
代表者  
電話番号

印

平成 年度助成金交付申込書  
(災害ボランティアコーディネーター養成事業助成)

このことについて、下記のとおり助成金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申込みます。

記

1. 助成金交付申込額 円
2. 事業費総額 円
3. 助成事業実施計画書（付表1）
4. 助成事業要望額調書（付表2）
5. 助成事業年間スケジュール表（付表3）
6. 募金活動実施計画（付表4）
7. 助成金送金先

ふりがな 名義（団体名／代表者名）	
預金種目／口座番号	普通 当座 その他 NO.
銀行名	

8. 添付書類

付表 1

助成事業実施計画書

組織の名称	
所在地 (電話番号)	
代表者名 (職・氏名)	
1. 事業の必要性及び目的	
2. 事業計画の内容	
3. 事業効果	

付表 2

助成事業要望額調書

1. 資金計画

区分	費 目	金 額	内 訳
事業費	1 諸謝金	円	※講師謝金は別表「旅費基準表」を適用しています。  支出額内訳書参照
	2 旅費	円	
	3 諸費	円	
	総事業費 (A)	円	
寄付金その他の収入	自己資金	円	
	寄付金	円	
		円	
		円	
	寄付金その他の収入総額 (B)	円	
差引所要額	円	(A) - (B) 総事業費 - 寄付金その他の収入総額	
助成金要望額	円	差引所要額の千円未満を切り捨てた額	

※ 金額は税込み額で記載してください。

災害ボランティアコーディネーター養成事業助成

付表 2-1

2. 支出額内訳書

費 目	金 額 (円)	内 訳 (算出根拠)
合 計		

\* 金額は税込み額で記載してください。

付表3

(組織名

)

**【助成事業年間スケジュール表】**

	事業実施内容
平成 年	
4月	
5月	
6月	
7月	
8月	
9月	
10月	
11月	
12月	
平成 年	
1月	
2月	
3月	

付表4

## 募金活動実施計画書

「三重ボランティア基金」への募金活動についてご協力をお願いします。  
下記に実施計画を記入して下さい。

- 1 日 時
- 2 場 所
- 3 実施方法

問合せ先：TEL／  
FAX／  
メール／  
担当者名／