

みえ福祉の「わ」創造事業 災害派遣助成申請書

(様式ナ)

①所属法人名 社会福祉法人〇〇会 代表者名 理事長 ◇◇ □□ (法人印)

当法人は、②に掲げる職員を④を中心とする③の被災地へ派遣することを証明します。

②派遣職員役職・氏名

▽▽園 主任 ■■ ■■ 振込先口座番号・名義：三十三銀行 さわやか支店 普通 201718 ■■ ■■

③対象となる災害の名称：熊本地震

④派遣先の主たる市区町村：熊本市

私は、この度起こりました③の災害に関する復興支援のため、⑤の要請により被災地へ赴くことになりました。

つきましては、以下のとおり旅費の助成を受けたいので、申請します。

⑤依頼元の種別協議会又は職能団体・代表者名
三重県社会福祉士会
会長 ★★ ★★

日程

西暦年	月	日	手段	行程、借上期間等記入欄	距離	運賃	特急料金等	宿泊費	合計
2016	5	1	民鉄	津 ～ 鶴橋	120.1	1,680	1,320		3,000
2016	5	1	J R	鶴橋 ～ 熊本	752.2	10,670	8,070		18,740
2016	5	1	レンタカー	10月1日 ～ 10月6日			22,680		22,680
2016	5	1	宿泊	ホテル〇〇〇〇				7,560	7,560
2016	5	2	宿泊	ホテル〇〇〇〇				7,560	7,560
2016	5	3	宿泊	ホテル〇〇〇〇				7,560	7,560
2016	5	4	宿泊	ホテル△△△△				6,480	6,480
2016	5	5	宿泊	ホテル△△△△				6,480	6,480
2016	5	6	宿泊	ホテル△△△△				6,480	6,480
2016	5	7	航空	熊本空港 ～ 中部国際空港		25,000			25,000
2016	5	7	船舶	中部国際空港 ～ 津なぎさまち		2,470			2,470
出発から帰着までの日数				7 日	控除金額	△ 7,000	助成対象金額合計	¥ 100,000	