令和　　年　　月　　日

京丹後市社会福祉協議会長　様

グループ名

代　表　者　　　　　　　　　　　㊞

令和５年度ボランティアグループ活動助成金申請について

標記の件につきまして、下記のとおり交付申請します。

記

１．申　請　額　　　　　　　　　　　　円 　（上限４０，０００円）

　　内訳　①自主的ボランティア活動助成　　　　②スキルアップ活動助成

　　　　　　　　　　　　　　円（上限４０，０００円）　　　　　　　　　　　円（上限２０，０００円）

２．今年度の活動内容・方針及び予算額

|  |
| --- |
| 【今年度の活動内容・方針】 |
| 【今年度の予算額（助成金を含む会全体の予算）】  （収　入）　　　　　　　　　　　　　　　　　（支　出）   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 科　目 | 金　額 | 備　考 | 科　目 | 金　額 | 備　考 | | 市社協助成金 |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | | 合　計 |  |  | 合　計 |  |  | |

３．助成対象事業

|  |  |
| --- | --- |
| （事業１）   * 自主的活動 * スキルアップ   いずれかに☑を入れてください。 | 事業名：  対　象：  回　数：  内　容： |
| 助成金の使途  ※項目は謝礼、消耗品費、賃借料、通信運搬費など詳細に記入してください。 | |  |  |  | | --- | --- | --- | | 使途項目 | 金　　額 | 備　　考 | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| （事業２）   * 自主的活動 * スキルアップ   ※助成対象事業が複数ある場合に、記入してください。 | 事業名：  対　象：  回　数：  内　容： |
| 助成金の使途  ※項目は謝礼、消耗品費、賃借料、通信運搬費など詳細に記入してください。 | |  |  |  | | --- | --- | --- | | 使途項目 | 金　額 | 備　　考 | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |
| （事業３）   * 自主的活動 * スキルアップ   ※助成対象事業が複数ある場合に、記入してください。 | 事業名：  対　象：  回　数：  内　容： |
| 助成金の使途  ※項目は謝礼、消耗品費、賃借料、通信運搬費など詳細に記入してください。 | |  |  |  | | --- | --- | --- | | 使途項目 | 金　　額 | 備　　考 | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |

※　現在、民間助成（申請先：　　　　　　　　）を申請中もしくは、申請予定です。