

(別紙1)

## 令和7年度「福祉ボランティア活動応援資金」団体概要

|               |                                                                                                                         |
|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ふりがな          |                                                                                                                         |
| 団体名           |                                                                                                                         |
| 設立日           | 年 月 日 (設立 年目)                                                                                                           |
| ふりがな          |                                                                                                                         |
| 代表者名          |                                                                                                                         |
| 住所            | (〒 - )                                                                                                                  |
| 連絡先           | 電話： F A X：                                                                                                              |
|               | 携帯：                                                                                                                     |
|               | メール：                                                                                                                    |
| ふりがな          |                                                                                                                         |
| 担当者氏名         |                                                                                                                         |
| 住所            | (〒 - )                                                                                                                  |
| 連絡先           | 電話： F A X：                                                                                                              |
|               | 携帯：                                                                                                                     |
|               | メール：                                                                                                                    |
| 活動内容          |                                                                                                                         |
| 人 数           | 人                                                                                                                       |
| 当助成金の<br>交付実績 | ※該当するものに☑を入れてください。<br><input type="checkbox"/> 令和6年度 <input type="checkbox"/> 実績あり ( ) 年度 <input type="checkbox"/> 実績なし |
| 書類送付先         | ※該当するものに☑を入れてください。<br><input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> 担当者                                         |

|     |  |
|-----|--|
| 団体名 |  |
|-----|--|

(別紙2)

## 令和7年度「福祉ボランティア活動応援資金」事業計画書

|                  |  |
|------------------|--|
| 事業名              |  |
| 事業内容             |  |
| 活動の対象者           |  |
| 実施時期             |  |
| 実施場所             |  |
| 活動回数             |  |
| 助成を必要とする理由       |  |
| 助成を受けることで期待できる効果 |  |

|     |  |
|-----|--|
| 団体名 |  |
|-----|--|

(別紙3)

令和7年度「福祉ボランティア活動応援資金」収支予算書

令和7年4月1日～令和8年3月31日実施分

【収入】

| 科目                    | 内 容            | 金額 (円) |
|-----------------------|----------------|--------|
| 助成金                   | 福祉ボランティア活動応援資金 |        |
| 自主財源<br>※助成金の10%以上が必要 | 団体自己資金         |        |
| 合 計                   |                |        |

【支出】

| 科 目                       | 内 容 (品名、数など具体的に) | 金額 (円) |
|---------------------------|------------------|--------|
| 消耗品費                      |                  |        |
| 備品費                       |                  |        |
| 印刷費                       |                  |        |
| 通信運搬費                     |                  |        |
| 交通費                       |                  |        |
| 保険料                       |                  |        |
| その他                       |                  |        |
| 合計 (助成金の10%以上の自己資金を含んだ金額) |                  |        |