

秋田市ボランティア活動助成金交付申請書

令和 年 月 日

秋田市社会福祉協議会会長 様

ボランティアセンターへの登録の有無（有 ・ 無）

団体名 代表者名		所在地 連絡先	Tel — —
通知送付先 担当者名	※代表者と同じ場合は記入不要	住所 連絡先	〒 Tel — —

活動内容

会員数 名	年間活動日数 日	主な活動先と活動年数 <input type="checkbox"/> 秋田市内 _____ <input type="checkbox"/> 1年以上 <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> 1年未満
--------------	-----------------	--

助成を要望する事業

要望事業の総額 円（税込）	助成申請額（要望事業総額の90%まで：上限20万円） 円（税込）
----------------------	---

要望事業の具体的内容

※ 活動の目的、対象者の範囲、実施場所等を詳しく記載（チラシ等の添付可）
 ※ 機材・備品等購入の場合は、使用目的や必要数を記入し、見積書カタログ添付
 ※ 機材・備品等の購入または修繕については、同じ物品1種類につき1回限りとする

この事業について他の基金・助成金への申請状況
 （名称： _____ ）

申請時の提出するもの	<input type="checkbox"/> 当年度の事業計画や予算のわかるもの <input type="checkbox"/> 前年度の事業報告や決算のわかるもの <input type="checkbox"/> 要望事業の見積書 <input type="checkbox"/> 会員の名簿 <input type="checkbox"/> 機材・備品等購入の場合は見積書、カタログ
------------	--