

様式第1（第6条関係）

年 月 日

社会福祉法人北名古屋市社会福祉協議会会長 様

申請者 住 所
氏 名
電話番号
生年月日

年度被災地等災害ボランティア活動者支援事業助成金交付申請書

社会福祉法人北名古屋市社会福祉協議会被災地等災害ボランティア活動者支援事業実施要綱第5条第1項の規定に基づき、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

1 助成金申請額

（対象経費における合計金額の2分の1）

※限度額については別紙を参照してください。

円

2 活動場所（都道府県・市町村）

3 活動日数

日

4 対象経費領収書（原本）

別紙1のとおり

5 ボランティア活動証明書（コピー）

別紙2のとおり

6 添付書類

- (1) 市内在住の場合は、免許証等（住所がわかるもの）の写しを添付してください。
- (2) 市内在勤・在学の場合は、学生証や社員証等の写しを添付してください。

対象経費詳細

区分	経費	領収書（原本）を貼り付けしてください。
		※貼り付けられない場合は、裏面又は別の紙に区分ごとに張り付けて提出してください。
交通費 公共交通機関 の運賃	円	
燃料費 自動車の燃料 費・レンタル 料金・高速料 金	円	
宿泊費 上限5,000円 食事代不可 朝食のみ可	円	
参加費 ボランティア バス参加費	円	
合計金額	円	合計金額の2分の1が助成金の対象となります。 限度額は活動日数×5,000円が上限です。 (8日以上は40,000円となります。)

ボランティア活動証明書

被災地の災害ボランティアセンター等から活動した証明書のコピーを貼り付けてください。
※貼り付けられない場合は、裏面又は別の紙に張り付けて提出してください。