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 6 条の規定に基づき、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 円
※ 別紙 1 を参照して記入してください。
- 2 活動場所 (都道府県・市町村) _____
- 3 活動日数 (移動日を含む) 日
- 4 対象経費詳細 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	備考（内訳等）
① 公共交通機関 に係る費用 被災地への移 動等	円	
② 自動車に係る 費用 燃料費、レン タカー代等	円	
③ 宿泊に係る 費用 宿泊代金	円	
④ 参加に係る 費用 ボランティア バス参加費等	円	
⑤ 合計金額	円	① + ② + ③ + ④
助成対象額	円	⑤ × 1 / 2 合計金額（⑤）の2分の1を記入してください。
助成金申請額	円	限度額：活動日数（移動日を含む）×5,000円 （千円未満切捨て） ※1年度の助成金上限額：30,000円

※ 領収書（原本）は、裏面もしくは別紙に区分毎に張り付けてご提出ください。

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。