

令和6年度 ボランティア団体助成事業申請書

令和 年 月 日

社会福祉法人 藤岡市社会福祉協議会

会長 倉澤 勉 様

藤岡市社会福祉協議会で実施する、ボランティア団体助成事業に下記のとおり申し込みます。

1. 団体情報

①団体名称	フリガナ	
②代表者 職・氏名	フリガナ 印	
③所在地 (又は代表者住所)	〒 —	
④Tel・Fax・E-mail	Tel: — — Fax: — —	
	E-mail:	
⑤設立年月	昭和・平成・令和 年 月	
⑥設立目的		
⑦会員数 (令和6年4月1日現在)	会員数	名
	※会員名簿を添付ください。	
⑧活動内容 (団体全体の内容を 記入してください) ※箇条書き		

受付日

(裏面あり)

2. 申込内容

⑨申込事業名				
⑩事業内容				
⑪期待される効果				
⑫実施場所				
⑬助成要望額* (上限3万円)	, 000円	⑭実施期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日	
⑮助成金により行う 事業の収支予算概要 (注) 1. 収入合計・支出 合計の一致を確認 2. *は同一金額	[収入]		[支出]	
	項目	金額	項目	金額
	*助成要望額	, 000円		円
	自己資金額	円		円
		円		円
		円		円
		円		円
	合計	円	合計	円
⑯添付書類	必ず添付してください。(口を☑してください。) <input type="checkbox"/> 会則、規約、パンフレット等 <input type="checkbox"/> 団体の会員名簿			
⑰連絡担当者	氏名			
	Tel・Fax	Tel: - -	Fax: - -	
	E-mail			

※ 提出期限: 令和6年6月17日(月) 必着

[提出先・問い合わせ] 〒375-0024 藤岡市藤岡1485(藤岡市総合学習センター南棟1階)

社会福祉法人 藤岡市社会福祉協議会 総務課

Tel: 0274-22-5647 Fax: 0274-22-6036