

(様式 1)

支え合い助け合えるボランティア活動助成金申請書【令和7年度】

令和 年 月 日

(あて先)

大河原町社会福祉協議会 会長

申請者 所在地

申請団体の名称

代表者

電話番号

標記助成金として下記の金額を申請します。

記

1 申請額 円

2 事業名

3 事業内容

[illegible]

4 事業期間 令和 年 月 ～ 令和 年 月

5 助成金振込先口座

金融機関名	銀行	支店名	支店
預金種別	普通・当座	口座番号	
ふりがな 口座名義			

〈裏面もご記入ください〉

6 確認事項

✓	確認内容
	本会及び大河原町共同募金委員会が行う地域福祉事業に賛同し協力する
	主な活動場所が大河原町内であり、代表者及び会員の過半数が大河原町在住である
	特定の政治（団体）、宗教（団体）及び公序良俗に反する団体、事業等に関連する団体、事業でない

7 添付書類

✓	必要書類
	前年度事業報告書並びに収支決算書
	当該年度事業計画書並びに収支予算書
	会則又は団体活動概要書(様式3)
	役員名簿又は団体活動概要書(様式3)
	通帳の表紙及び表紙裏の写し

※ 上記の以外にも審査にあたって必要な場合に追加書類を求める場合がございます。

8 連絡担当者

氏 名			
電 話 番 号		FAX	
メールアドレス			
住 所			

事業収支予算書【令和7年度】

申請団体名

1. 収入

収入項目	金 額 (円)	内 容・内 訳
合計		

2. 支出

支出項目	予算額 (円)			内 容・内 訳
	助成申請額	自己資金 (対象外支出)	計	
合計				

自己資金(対象外支出)助成対象外支出も必ず記載し収支が一致するようにしてください

助成金清算書【令和 7 年度】

令和 年 月 日

(あて先)

大河原町社会福祉協議会会長

申請者 所在地
申請団体の名称
代表者
電話番号

助成金について下記のとおり活動を報告します。

記

1 事業名 _____

2 活動期間 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

3 事業収支

	科 目	金 額	備 考
収 入			
計		円	
支出			
計		円	

※売上等があった場合は収入に記載してください。

4 助成金精算

項 目	金 額
執行額 (A)	円
助成金交付額 (B)	円
差引残額 (B-A)	円

〈裏面もご記入ください〉

助成金執行内訳

科 目	執行額（円）			使 途
	助成金	自己資金 (対象外支出)	計	
消耗品費				
印刷費				
通信運搬費				
研修費				
謝金費				
備品購入費				
諸費				
合 計	円	円	円	

添付書類

☐ 執行額の領収書（写し）

(様式2)

支え合い助け合えるボランティア活動助成金事業完了報告書【令和7年度】

令和 年 月 日

申請者 所在地

申請団体の名称

代表者

電話番号

事業名		
助成金使用額		
活動内容と結果	(活動内容概要)	
	実施場所	
	実施期間(日)	

※活動が分かる写真を添付してください。

(様式3)

団体活動概要書

団体名		
代 表 者	氏名	住所
	電話番号	
団体の活動目的 ※同内容の書類 を添付の場合、 記入不要です。		
団体の活動内容 ※同内容の書類 を添付の場合、 記入不要です。		
会 員 数	名（5名以上）	
会員名簿 ※会員名簿を添 付の場合、記入 不要です。	名 前	住 所
	①	
	②	
	③	
	④	
	⑤	
	⑥	
	⑦	
	⑧	
	⑨	
	⑩	
活 動 歴	当てはまるものに✓し____部分を記入してください。 ☐ 1年以内 又は これから設立予定 ☐ 5年以内 _____年間 ☐ 5年以上	