令和　　年　　月　　日

　　久御山町社会福祉協議会

　　ボランティアバンク運営委員長　様

グループ名

代表者名　　　　　　　　　　　　印

令和２年度ボランティアグループ活動計画及び希望活動助成額申請書

　上記のことにつきまして、別紙のとおりボランティアグループ活動助成の申請を行います。

令和２年度ボランティアグループ活動計画書兼希望活動助成額申請書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| グループ名 |  | 会員数 | 名 |
| 代表者名 |  | 電話番号 |  |
| 住所 |  |

年度活動計画**（１年間の予定を詳細にご記入ください）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 時　期 | 活　動　内　容 | 備　考(内容詳細等) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

令和２年度グループ活動費及び希望助成額

**（１年間にどのくらい活動に関する費用が必要なのかを具体的に記入してください）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 使　途　名　称 | 単　価 | 購入数量 | 小　計 | 備　考 |
|  | 円 |  | 円 |  |
|  | 円 |  | 円 |  |
|  | 円 |  | 円 |  |
|  | 円 |  | 円 |  |
|  | 円 |  | 円 |  |
|  | 円 |  | 円 |  |
|  | 円 |  | 円 |  |
|  | 円 |  | 円 |  |
|  | 円 |  | 円 |  |
|  | 円 |  | 円 |  |
|  | 円 |  | 円 |  |
|  | 円 |  | 円 |  |
|  | 円 |  | 円 |  |
|  | 円 |  | 円 |  |
|  | 円 |  | 円 |  |
|  | 円 |  | 円 |  |
|  | 円 |  | 円 |  |
|  | 円 |  | 円 |  |
| 合　計　金　額 |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 希望助成金額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　円 |