

カトリック福岡司教区 災害被災者支援室 被災地ボランティア

補助金申請書(グループ用) (1/2 ページ)

No. _____

_____年 月 日

団体名(グループ)		代表者名	
教区との関係	該当するものに☑をつけてください。 <input type="checkbox"/> 教会員の所属する団体(所属教会) <input type="checkbox"/> 教会関係者の所属する団体※ ¹ (関係施設名) <input type="checkbox"/> 教会員からの推薦(推薦者名:) <small>※¹教会関係者とは…信徒・非信徒問わず小教区の共同体や教区・教会関係施設・学校に従事または活動に参加している方</small>		
ふりがな 代表者住所	〒		
代表者連絡先	(自宅) (携帯電話)	職業	
代表者 メールアドレス	PC:	携帯:	
生年月日	年 月 日 才		
期 間	年 月 日() ~ 年 月 日() 【 日間】		
活動地	※活動する県・市町村・地区名を記入してください。		
受入れ団体	(該当するものを○で囲ってください) 当該社協 NPO/市民団体 () それ以外()		
活動内容			
他機関からの補助 の有無	無 ・ 有(具体的に:)		
備 考			

※ボランティア活動の証明書を添付してください。

活動証明書は社協発行のものがなければ、別紙の活動証明書をご利用ください。

カトリック福岡司教区 災害被災者支援室 被災地ボランティア

補助金申請書(グループ用) (2/2 ページ)

No. _____

助成金申請内容(該当する項目のみご記入ください。書ききれない場合は別紙にてご提出ください)						
交通費	利用日	交通機関	利用区間	利用金額	人数	合計
			—			
			—			
			—			
車の場合	かかった経費(高速料金(通行区間)、ガソリン代等)を記入してください。					
宿泊費	利用日	宿泊地	宿泊施設名	1泊代金	泊数	合計
申請額合計	円		担当者記入欄	助成決定額		

※領収書を添付してください。(メールで申請書を送付する場合は、画像添付で結構です。)

補助金受け取り方法 ※振込手数料は申請者負担。助成金から差し引かれます。

ふりがな 代表者氏名					
ふりがな 代表者住所		〒			
代表者連絡先		(自宅) (携帯電話)			
振込先	銀行名			支店名	
預金種別・口座番号		普通 当座			名義
ゆうちょ銀行の場合		口座番号			
		名義			