

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(個人用) (1/2 ページ)

No. _____

_____年 月 日

ふりがな 氏 名			性 別	男 女
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(所属教会 _____) <input type="checkbox"/> 教会関係者* 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 住 所	〒 _____			
電話番号	(自宅) (携帯電話)	職業		
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(個人用) (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	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 氏名					
ふりがな 住所	〒				
電話番号	(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				