

【1年助成専用】茨城県ボランティア・市民活動推進事業費助成金交付申請書

【27年度】

団体・グループの概要	団体・グループ名	(法人格の有無: 有 無)				
	代表者名	印				
	事務所・活動拠点の所在地等	〒				
		TEL			FAX	
		E-mail				
		主な活動地域				
	連絡担当者	氏名			TEL	
※申請内容についてのお問い合わせ先となる、常時連絡可能な連絡先をご記入ください。						
設立年月日	昭和・平成	年	月	日	会員数	人
これまでの活動概要						
申請事業概要	活動事業名					
	申請事業 (該当する事業に○をつけてください)	(1)「研修助成コース」(ボランティア活動を振興するための学習及び研修事業)				
		(2)「調査助成1年コース」(ボランティア活動の振興に広く活用できる調査研究事業)				
		(3)「器材助成コース」(ボランティア・市民活動のための機器、器材の整備事業)				
		(4)「モデル助成1年コース」(ボランティアグループによる開発的・モデル的事業)				
		(5)「啓発助成コース」(ボランティア活動の基盤づくりのための福祉教育及び啓発事業)				
	事業対象 (誰に対して)					
事業実施期間 (いつ)						
事業内容 (何を)						
事業目標 (期待される効果)						
助成金申請額	円					

事業の特色	地域性 (地域でどのような課題を見つけたか・それに取り組む重要性)													
	新規性 (課題に対し取り組む活動が、どのような点で新しいのか)													
	協働性 (活動を、地域のどのような人・団体と連携して実施するか)													
	計画性 (活動計画や予算確保などに長期的な見通しがあるか)													
事業実施フロー	月	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	
	内容													
必要経費	必要な費用の内訳	項目	単価	数量	金額	うち自主財源	助成申請額							
	合計(円)													
	助成申請額 (1ページの助成金申請額と一致させてください)				円									
他の助成金・補助金について	団体・サークルの活動費に係る助成金や補助金 (○をつけてください)	助成や補助を受けているもしくは申請している (その名称:)												
		助成や補助は受けていない												
	申請事業に係る、他の助成金や補助金 (○をつけてください)	助成や補助を受けているもしくは申請している (その名称:)												
		助成や補助は受けていない												

同封書類(以下の書類の添付は必須です)	添付チェック
団体・グループとしての予算書(H27)・決算書(H26)	
会則	
見積書(3万円以上の器具・器材購入時)	

【申請書送付および問い合わせ先】

社会福祉法人 茨城県社会福祉協議会(福祉のまちづくり推進部)
〒310-8586 水戸市千波町1918 茨城県総合福祉会館内
TEL:029-241-1133 FAX:029-241-1434

※事務局使用欄	No.					
	受付日		書類確認		連絡	

【1年助成専用】茨城県ボランティア・市民活動推進事業費助成金実績報告書

【27年度】

団体・グループの概要	団体・グループ名	(法人格の有無: 有 無)					
	代表者名	印					
	事務所・活動拠点の所在地等	〒					
		TEL				FAX	
E-mail							
助成金決算額		円					
実施事業概要	活動事業名						
	実施事業 (実施した事業に○をつけてください)	(1)「研修助成コース」(ボランティア活動を振興するための学習及び研修事業)					
		(2)「調査助成1年コース」(ボランティア活動の振興に広く活用できる調査研究事業)					
		(3)「器材助成コース」(ボランティア・市民活動のための機器、器材の整備事業)					
		(4)「モデル助成1年コース」(ボランティアグループによる開発的・モデル的事業)					
(5)「啓発助成コース」(ボランティア活動の基盤づくりのための福祉教育及び啓発事業)							
	実施結果						
	成果と課題						
支出した費用の内訳	項目	単価	数量	金額	うち自主財源	助成決算額	
	合計(円)						
	助成金決算額			円			

※3万円以上の器具・器材を購入した場合には、領収書を添付してください。