様式第6号

年　　　月　　　日

丸亀市社会福祉協議会　会長　様

グループ名

代表者

学校名・学部・学科・学年

氏名

連絡先

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　指導教官・顧問

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校名・学部・学科等

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　職・氏名

輝く☆学生ボランティア活動応援助成金変更（中止・廃止）承認申請書

ボランティア活動実施計画を次のとおり変更（中止・廃止）したいので、輝く☆学生ボランティア活動応援助成金交付要綱第７条の規定により関係書類を添えて申請します。

記

1　ボランティア活動の名称

2　助成額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　円

3　既に交付を受けた助成金の額 　　　　　　　 　　　　　　　 　円

4　変更（中止、廃止）の理由

5　変更計画の内容