様式第1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交付申請書 兼 請求書

　輝く☆学生ボランティア活動応援助成金交付要綱第6条の規定により関係書類を添えて申

請し、及び請求します。また、同要綱に規程する交付対象者の要件及び関係事項について

誓約します。

1　助成申請額

|  |  |
| --- | --- |
| ボランティア活動の名称 | 助成申請額 |
|  |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※千円未満の端数は切り捨てとする。

2　振込先

　　上記申請額は下記の預金口座へ振り込んでください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 支店名 | 分類 | 口座番号 |
|  |  | 1普通  2当座 |  |
| （フリガナ）  口座名義 |  | | |

　　　　※通帳のコピー可（表紙と表紙裏面）

　　添付書類

　　　（1）福祉教育推進実施計画書（様式第２号）

　　　（2）収支予算書（様式第３号）

　　　（3）その他ボランティア活動を説明する補足資料