

様式第1号

ボランティア活動助成金交付申請書

令和 7 年 月 日

社会福祉法人伊豆市社会福祉協議会長 様

住所
(所在地) _____
申請者
団体名
(代表者) _____ (印)

※ 電話番号 _____

令和7年度“赤い羽根”ボランティア助成金の交付を受けたいので、関係書類を添えて、下記とおり補助金の交付を申請します。

記

- 1 助成金の名称 令和7年度“赤い羽根”ボランティア活動助成金
- 2 申請金額 _____円
- 3 活動の実施時期 開始予定年月日 令和 7年 4月 1日
完了予定年月日 令和 8年 3月 31日
- 4 添付書類
令和7年度“赤い羽根”ボランティア活動計画書（別紙1）

令和7年度 ボランティア活動計画書

団体名 _____

1 活動の目的

--

2 会 員 数

合 計	名
男性	名
女性	名

3 活動計画

時 期	内 容

4 経 費

主な費用	
------	--

ボランティア活動助成金概算払請求書

金 _____ 円也

ただし、令和7年 月 日付け伊社協第 号により助成金交付の決定を受けた
令和7年度“赤い羽根”ボランティア活動助成金として、上記のとおり請求します。

1 助成金交付決定額 ¥ _____ 円也

2 今回請求額 ¥ _____ 円也

令和7年 月 日

社会福祉法人伊豆市社会福祉協議会長 様

住所
(所在地)

団体名
(代表者) _____ (印)

[振込金融機関]

金融機関名	
支店名	
フリガナ 口座名義	
口座種別	普通 ・ 当座
口座番号	

令和6年度 事業報告書及び収支決算書

団体名 _____

1 事業報告書

時 期	内 容

2 収支決算書

収入	金額
助成金	円
年間収入決算額	円

支出	金額
	円
	円
	円
年間支出決算額	円