

災害ボランティア活動者支援事業助成金交付申請書  
【被災地支援活動交通費等助成金】

年 月 日

社会福祉法人 稲沢市社会福祉協議会 会長 様

(申請者) 〒

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

電話番号 \_\_\_\_\_

次のとおり稲沢市社会福祉協議会災害ボランティア活動者支援事業助成金交付要綱第5条の規定により、下記のとおり助成金の交付を申請します。

記

1 助成金申請額 金 \_\_\_\_\_ 円

2 活動期間 活動日数： \_\_\_\_\_ 日間

活動期間： \_\_\_\_\_

3 活動場所（都道府県・市町村名） \_\_\_\_\_

4 被災地までの交通経路 \_\_\_\_\_ 別紙「活動場所までの交通経路について」のとおり

5 助成事業に要する経費および活動内容 \_\_\_\_\_ 別紙「活動経費および活動内容について」のとおり

6 添付書類

- (1) 市内に住所を有することを証する書類（運転免許証等）の写し
- (2) 被災地の災害ボランティアセンターが発行したボランティア活動証明書（活動日・活動日数が確認できること）の写し
- (3) 領収書（原本）
- (4) 旅行代理店、ボランティア団体等が発行した募集要項や活動説明資料等（※参加形態に応じて必要、写し可）