**【様式１】大吉財団ボランティア活動助成事業　申請書**

**申込日　2024年　　　月　　　日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請金額 | （　　　　　　　　　　　　　　）円　※上限10万円 | | | | | | | | |
| ふりがな |  | | | | | | | | 法人格（○で囲む）  　あり　・　なし |
| 個人・団体名 |  | | | | | | | |
| 住所 | 〒 | | | | | | | | |
| 連絡先電話番号 |  | | ＦＡＸ番号 | | |  | | | |
| メールアドレス | @ | | | | | | | | |
| 代表者  役職・氏名 |  | | | | | | | | |
| 申込担当者  役職・氏名 | 連絡先電話番号 | | | | | | | | |
| 活動名（１行で） |  | | | | | | | | |
| 活動内容  （簡潔に） |  | | | | | | | | |
| 支援対象者  （当てはまるもの全て） | □未就学児　□小学生　□中学生　□高校生　□未成年　□母子・父子  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | |
| 沿革および  活動のきっかけ | 設立年月日 | 年　　月　　日 | | | 法人化年月日 | | | 年　　月　　日 | |
|  | | | | | | | | |
| 主な助成実績  （0～2件程度） |  | | | | | | | | |
| 強み・特徴 |  | | | | | | | | |
| 助成金の使途 |  | | | | | | | | |
| スタッフ | 名（内有給　　名） | | | ボランティア | | | 名（日・週平均） | | |
| 活動状況 | ※活動日や活動頻度、1回あたりの時間などを記入してください。 | | | | | | | | |
| 添付資料 | * 活動の内容が分かる資料（団体概要など） * 事業の収支が分かる資料（収支報告書など） | | | | | | | | |

※記入スペースが不足する場合は適宜別紙を添付