

**みずほ教育福祉財団**  
**第29回(平成24年度)「老後を豊かにするボランティア活動資金」申請書**

財団法人 みずほ教育福祉財団 理事長 森 信博 殿

私は、貴財団作成の応募要領記載事項に同意して、申請いたします。  
 都道府県・政令指定都市名「 \_\_\_\_\_ 」

申請日 平成24年 月 日  
 (応募期限:5月末 財団必着)

グループ名は正式な名称を記入。助成が決定した場合は、助成金振込口座名義がグループ名と同一であることが必要。

申請者	グループ名称	(フリガナ)			代表者氏名						
	グループ所在地	〒				TEL			FAX		
	決定通知送付先 (上記と異なる場合)	〒			氏名	TEL			FAX		
申請グループの概要	結成年月	昭和・平成 年 月				4.ボランティア数	男性	女性	合計(人)		
	1. これまで実施した主な活動(箇条書き)					30歳未満					
						30歳代					
						40歳代					
						50歳代					
					60歳代						
					70歳代						
					80歳代以上						
					合計						
	2. 主な活動場所(名称と住所)					5.その他特記事項					
	3. 前年度収入実績合計	収入の内訳									
	_____ 円	会費	_____ 円	(一人年額:				円)			
		助成金	_____ 円	(主な助成先				)			
		その他	_____ 円	(				)			
助成を希望する活動の概要	助成を希望する具体的内容・活用方法					助成希望の用具機器					
						用具機器名	単価(円)	個数	金額(円)		
	助成希望の活動分野	在宅及び施設等いずれの場所での活動かは問いません。今後とも継続的なボランティア活動を優先します。 下記の活動分野で該当するものに 印表示。(複数表示可)									
		1. 高齢者の日常生活を援助する活動									
		2. 高齢者の生活環境を良くする運動				A: 合計金額(= 予算総額)				円	
		3. 高齢者のレクリエーションを豊かにする活動				B: うち自己資金				円	
		4. 高齢者との他世代との交流活動				A-B=C: 助成希望金額				円	

すべて手書き記入

社会福祉協議会推薦理由等記入欄					
推薦社協名	(都道府県・政令指定都市・市区町村社協名) _____ 社会福祉協議会			所属長名 (事務局長または部課長)	
				担当者名	
推薦社協所在地	〒			TEL	FAX
				E-mail	
推薦理由:					