様式第１号 （第８条関係）

災害ボランティア活動助成金交付申請書  
**【災害ボランティア活動助成金 】**

年　　月　　 日

社会福祉法人千代田区社会福祉協議会

会長　中井　修　様

（申請者）

住　所　〒

氏　名

連絡先（電話）

　　　　　　　　　　　　　メールアドレス

次のとおり千代田区社会福祉協議会災害ボランティア活動助成金交付要綱第８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。  
また、千代田区社会福祉協議会（ちよだボランティアセンター）からのメールマガジンの受信を承諾します。

記

１　活動期間 　　　　活動日数：　 日間　　活動期間：

２　活動場所（都道府県・市町村名）

３　添付書類　※申請書提出時に、下記欄に☑をいれること。

□千代田区在住（運転免許証等）、在勤（在職証明書、健康保険証等）、在学（在学証、学生証等）の写し

□活動行程及び使用見込額（様式第3号）