

災害ボランティア活動者支援助成金交付申請書
【被災地支援活動助成金】

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

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(今年度 回目の申請)

2 活動日数日間

3 活動場所（都道府県・市町村名）

4 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）の原本
- (3) 在職証明書の原本または社員証の写し（※市内在勤者のみ添付が必要）