

「ボランティア活動資金助成事業」(令和7年度)助成申請書

(**区分A: 高齢者、障がい児者の支援に係るボランティア活動**)

公益財団法人みずほ教育福祉財団 御中

申請日 令和7年 月 日

私は、貴財団の応募要領記載事項を確認し、同意した上で、申請いたします。

また、当グループは反社会的勢力とは一切関わりがないことを宣言します。

*1. 文字サイズは原則9ポイント以上で入力してください。

応募期限: 令和7年5月23日(金)(必着)

*2. 団体名は規約(会則)で定める正式名称を記入するとともに、金融機関の口座名義との一致をご確認ください。

(助成金の振込先となる金融機関口座は、定款、規約(会則)並びに申請書に記載された団体名と同一名義に限ります。)

I 申 請 者	団体名	(ふりがな)		㊟ (団体・グループ印 のある場合)		
	団体分類	1. 任意団体 2. 特定非営利活動法人 3. その他()				
	所在地	〒	(ふりがな)			
		Tel (Fax)			E-mail	
	氏名	代表者		連絡責任者(代表者以外の方)		
		(ふりがな)		(ふりがな)		
	生年月日(年齢)	西暦	年	月	日	才
	職業(勤務先) (該当ある場合)					
	自宅住所	〒	(ふりがな)		〒	(ふりがな)
Tel						
E-mail						
II 申 請 団 体 の 概 要	① 概要					
	当初設立年月	年	月	定期活動(練習)日	曜日	時 ~ 時頃
	団体メンバーの構成 (年代別、男女別の人数 構成並びに合計人数)	①合計 名 ②性別:男性 名、女性 名 ③構成 60歳未満 名、60歳代 名、70歳代 名 80歳以上 名				
	ホームページ等	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	URL	http://	
	これまでの 主な活動内容					地域食堂の場合 食/回
	添付書類 (修正不可)	i. 個人情報の取り扱いに関する同意書(代表者個人:必須)、ii. 定款、規約(会則)等(必須)、iii. 直近2年分の活動報告書と決算書(もしくは会計報告書)(必須) iv. その他(パンフレット、ホームページ印刷、行政の広報、新聞等)(任意)				
	② 前年度の財務収支(要約) 収入(合計)=支出(収入) (単位:円)					
	収入	前年度繰越金		支出		
		助成金(民間)				
					その他	
その他			次年度繰越金			
収入(合計)			支出(合計)			
③ 当財団を含めた過去の助成実績(直近2年度分) (単位:円)						
助成団体名	年度	助成金額	助成を受けた事業名称			

III 助成金の申請理由及び今後の展望等について	助成金の「申請理由」と「具体的用途」について記入下さい。	
	助成金により団体の運営・活動内容にどのような効果や成果が期待されるかを記入下さい。また、来年度以降の活動に向けた展望も併せて記入願います。	

IV 希望助成金について	申請金額	_____000円	(5万円～15万円、1千円単位)			
	使途内訳	項目	内容	数量	金額(円)	
		<small>(注₁)備品購入費の場合は、メーカー・型番及び単価等を具体的に記入下さい。 (注₂)食材の場合(地域食堂)には、5万円以内として下さい。</small>			自己資金 ▲	
合計額(合計額は、申請金額と同額として下さい。)				000円		

推薦者記入欄

※下記は申請団体の記入欄ではありません。

推薦者と推薦理由	団体名・所属(部署)名			担当印 或いは 公印
	記入者氏名			
	住所			
	問い合わせ時連絡先	電話	()	
		E-mail		
	コメント内容			

記入例

「ボランティア活動資金助成事業」(令和7年度)助成申請書

(区分A: 高齢者、障がい児者の支援に係るボランティア活動)

公益財団法人みずほ教育福祉財団 御中

申請日 令和7年〇月〇日

私は、貴財団の応募要領記載事項を確認し、同意した上で、申請いたします。



また、当グループは反社会的勢力とは一切関わりがないことを宣言します。

*1. 文字サイズは原則9ポイント以上で入力してください。

応募期限: 令和7年5月23日(金)(必着)

*2. 団体名は規約(会則)で定める正式名称を記入するとともに、金融機関の口座名義との一致をご確認ください。

(助成金の振込先となる金融機関口座は、定款、規約(会則)並びに申請書に記載された団体名と同一名義に限ります。)

I 申 請 者	団体名	(ふりがな) みずほ いきいきサロン	 (団体・グループ印のある場合)		
	団体分類	1. 任意団体 2. 特定非営利活動法人 3. その他()			
	所在地	〒 〇〇〇-〇〇〇〇 (ふりがな) とうきょうとちよだく〇〇ちょう	東京都千代田区〇〇町〇-〇-〇		
		Tel 03-1234-1234 (Fax) 03-1234-1234	E-mail mizuho01@amail.com		
	氏名	代表者		連絡責任者(代表者以外の方)	
		(ふりがな) みずほ たろう	(ふりがな) みずほ はなこ		
		みずほ 太郎		みずほ 花子	
	生年月日(年齢)	西暦 〇 年 〇 月 〇 日 〇 才			
	職業(勤務先) (該当ある場合)	なし(みずほ商事㈱等)		なし(みずほ商事㈱等)	
	自宅住所	〒 〇〇〇-〇〇〇〇 (ふりがな) とうきょうとちよだく〇〇ちょう	〒 〇〇〇-〇〇〇〇 (ふりがな) とうきょうとちよだく〇〇ちょう		
東京都千代田区〇〇町〇-〇-〇		東京都千代田区〇〇町〇-〇-〇			
Tel	03-1234-1234		03-1234-1234		
E-mail	mizuho01@amail.com		mizuho01@amail.com		
II 申 請 団 体 の 概 要	① 概要				
	当初設立年月	2000 年 1 月	定期活動(練習)日	毎週水(曜)日 10時 ~ 12時頃	
	団体メンバーの構成 (年代別、男女別の人数 構成並びに合計人数)	①合計 10 名 ②性別: 男性 5 名、女性 5 名 ③構成 60歳未満 2 名、60歳代 5 名、70歳以上 3 名			
		<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	URL	http://www.mizuho-〇〇.or.jp	
	ホームページ等	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	URL	http://www.mizuho-〇〇.or.jp	
これまでの 主な活動内容	地域食堂の場合 <input type="checkbox"/> 食/回 活動内容を具体的且つ簡潔にご記入ください				
添付書類 (修正不可)	i. 個人情報の取り扱いに関する同意書(代表者個人: 必須)、ii. 定款、規約(会則)等(必須)、iii. 直近2年分の活動報告書と決算書(もしくは会計報告書)(必須) iv. その他(パンフレット、ホームページ印刷、行政の広報、新聞等)(任意)				
② 前年度の財務収支(要約)		収入(合計)=支出(合計)		(単位: 円)	
収入	前年度繰越金	100,000	支出	備品(調理器具)購入費	100,000
	助成金(民間)	100,000		会場費	200,000
	〇〇市助成金	200,000		通信費	200,000
	会費	100,000		その他	300,000
	その他	400,000		次年度繰越金	100,000
	収入(合計)	900,000		支出(合計)	900,000
③ 当財団を含めた過去の助成実績(直近2年度分)				(単位: 円)	
助成団体名	年度	助成金額	助成を受けた事業名称		
公財)みずほ〇〇財団	2024	100,000	ボランティア活動資金助成事業等		
〇〇市(〇〇社会福祉協議会等)	2024	200,000	ボランティア活動助成金等		

記入例

III	助成金の「申請理由」と「具体的使途」について記入下さい。						
	<p>助成金の申請理由及び今後の展望等について</p> <p>具体的な使いみちについて、分かりやすく、簡潔にご記入ください</p>						
	<p>助成金により団体の運営・活動内容にどのような効果や成果が期待されるかを記入下さい。また、来年度以降の活動に向けた展望も併せて記入願います。</p> <p>具体的にイメージ出来るように、分かりやすくご記入ください</p>						
申請金額		148,000円	(5万円～15万円、1千円単位)				
IV	希望助成金について	使途内訳	項目	内容	数量	金額(円)	
			1.備品購入費	①健康器具(メーカー、型番-〇〇〇〇) ②カラオケセット(メーカー、型番-〇〇〇〇) ③ポッチャセット(メーカー、商品番号-〇〇〇〇) ④ユニフォーム(メーカー、商品番号、単価) @5,500円	1 1 10	20,000 20,300 53,500 55,000	
			(注 ₁) 備品購入費の場合は、メーカー・型番及び単価等を具体的に記入下さい。 (注 ₂) 食材の場合(地域食堂)には、5万円以内としてください。			自己資金 ▲	800
			合計額(合計額は、申請金額と同額としてください。千円以下は自己資金で調整して下さい)			148,000円	

推薦者記入欄

※下記は申請団体の記入欄ではありません。

行政(社協)登録 有・無

推薦者と推薦理由	団体名・所属(部署)名				担当印 或いは公印
	記入者氏名				
	住所				
	問い合わせ時連絡先	電話	()		
		E-mail			
	コメント内容				