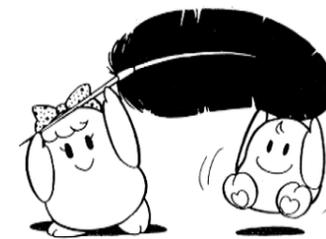


(様式1)

助成を希望する内容	事業名 または備品名		
	申請金額	円	
	事業の詳細な内容 または 備品の用途	※別途資料を添付していただいても結構です。 【事業助成】事業の内容(日時や期間、場所、対象、予定人数)、予算のわかる書類 【備品助成】見積書、カタログ等の備品内容のわかる資料(写し可)	
	実施日・期間		
	開催場所		
	【事業助成】 参加費の有無	あり(円/人) ・ なし	
当該事業収支予算	【収入】		【支出】
	助成申請額		(項目) (金額)
	自己負担金		
	その他		
計	円	計	円

学校・学生の皆様へ
東区ボランティア応援助成



助成金で ボランティア活動を応援します！

名古屋市東区社会福祉協議会では、
地域福祉の分野で活動するボランティアグループを対象に、
事業や備品購入を助成金で応援します！ ぜひご応募ください！



応募締切 平成30年7月13日(金)必着

申込・問合せ **社会福祉法人名古屋市東区社会福祉協議会**
〒461-0001
名古屋市東区泉二丁目28-5 高岳げんき館(東区在宅サービスセンター)
電話 **932-8204** FAX 932-9311
ホームページ <http://www.higashi-fukushi.com/>
Eメール higashiVC@nagoya-shakyo.or.jp

この助成事業は、共同募金配分金 および 愛知県共同募金会「公開プレゼンテーションによる助成審査会」実施支援事業配分金を財源としています。

募 集 概 要

1 目的

この事業は、赤い羽根共同募金の配分金を財源に名古屋市東区社会福祉協議会（以下「本会」）が、東区の地域福祉活動の活性化、および共同募金運動への理解の拡大を目的に実施する助成事業です。

2 助成対象

(1) 団 体：東区を主な活動拠点として、地域福祉活動を行う**学校内の組織・クラブ**。

※ただし、以下のものは対象としません

▲ 会員・部員の相互扶助を目的とする**団体・クラブ**。
(ただし、一般区民向きに行う事業は対象とします。)

(2) 助成区分：平成30年度内に東区内で実施する地域福祉に資する活動に関する次のもの。

① **事業助成** …団体・クラブが取り組むボランティア活動にかかる経費。

- ・ボランティア部等が実施する、共同募金等の募金活動や講演会などの経費
- ・ボランティア活動のための、交通費(東区内での活動時に限る)
- ・プラスバンド等が訪問活動のために使用する、道具運搬経費 など

※ただし、以下に該当するものは除きます。

- ▲ 他から助成金・補助金を受けている活動 ▲ 会員・部員**限定**の互助や研修
- ▲ 会員・部員の飲食にかかる経費 ▲ **学校が主催する行事** ▲ 営利目的の事業
- ▲ 団体・**クラブ**の活動を広く一般に披露することを目的とした活動（発表会や展示会等。)
- ▲ 団体・**クラブ**の人件費（講師謝礼は除く）や経常経費に関わるもの

② **備品助成** …備品等を購入するために必要な経費。

- ・ボランティア部等が使用する、機材の購入(パソコン、プリンター等)
- ・ボランティア活動に使用する、ユニフォーム等の購入
- ・ボランティア活動のための、道具類・消耗品の購入(掃除道具・印刷用紙等) など

※ただし、以下に該当するものは除きます。

- ▲ **学校の備品**になるもの ▲ 特定の個人が専ら使用する備品
- ▲ 前年度助成を受けた備品（類似品を含む） ▲ 本会が不適当と認める備品

3 助成金の申請上限額

50,000円（助成区分毎に1団体1件）

4 応募・審査の流れ

(1) 申請

「平成30年度ボランティア応援助成申請書」（様式1）に次の書類を添えて本会に提出してください。

- ① 団体の平成30年度の事業計画書
- ② 収支予算書
- ③ 会則
- ④ その他関係資料
 - ・事業助成…申請書に記載しきれなかった事項を記した補足資料等
 - ・備品助成…見積書、カタログ等

(2) 審査

第1次審査（書面審査）を通過した団体は、公開プレゼンテーションによる第2次審査に出席していただき、助成の可否および額を決定します。

- ① 日 時：8月29日（水）13時30分～
- ② 場 所：高岳げんき館（東区在宅サービスセンター） 1階研修室
- ③ 内 容：申請団体は、1団体（1事業）につき10分以内でプレゼンテーション（事業説明）を行っていただきます。 ※詳細は、第1次審査結果通知時にお知らせします。

5 提出期限 平成30年7月13日（金）必着

申請者	学校名・クラブ名		(フリガナ)			
	代 表 者	氏 名	(フリガナ)			
		学校住所	〒 —			
		担当者名 電話番号			FAX	
結成年月日		昭和 ・ 平成 年 月				
構 成 員 数		名				
主 な 活 動 内 容		※日頃の活動についてご記入ください（助成を希望する事業以外の活動） ※別途資料を添付していただいても結構です。				
団 体 お よ び 活 動 の ア ピ ー ル		※別途資料を添付していただいても結構です。				
本 年 度 受 け た 助 成 金 ※助成を希望する 事業以外のもの	助成団体名					
	助成金額	円	助成日	平成	年 月	
	内 容					
ボ ラ ン テ ィ ア 活 動 保 険		<input type="checkbox"/> 加入済み ・ <input type="checkbox"/> 未加入				
添 付 書 類 ※チェック		<input type="checkbox"/> 団体の当該年度の「事業計画書」 <input type="checkbox"/> 団体の当該年度の「収支予算書」 <input type="checkbox"/> 団体の「会則」				

※なお、申請書等は返却せず、申請の内容は、個人情報を除き公表します。
また、申請書等に記載されている個人情報に関しては、本会個人情報保護規程に基づき適正に管理します。

×きりとり×