

「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B: 子ども食堂等の居場所づくり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)	㊟				
	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	定期活動日	(曜)日 時～ 時頃		
	団体メンバーの構成 (人数、男女別、年齢構成)	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	子ども食堂の場合 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(合計) (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	<u>000</u> 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) 食材の場合には、5万円以内としてください。</small>			自己資金 ▲	
		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)				<u>000</u> 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			行政(社協)登録 有・無
	記入者氏名			
	住所			
	問い合わせ時連絡先	電話	()	
		E-mail		
	推薦理由			

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B: 子ども食堂等の居場所づくりや運営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 子ども食堂 (子ども劇団等)	 (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				
	氏名	Tel (Fax) 03-1234-1234	E-mail mizuho01@amail.com			
		代表者 (ふりがな) みずほ たろう		連絡責任者(代表者以外の方) (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(株)等)		なし(みずほ商事(株)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	定期活動日	毎週水(曜)日 10時～12時頃		
	団体メンバーの構成 (人数、男女別、年齢構成)	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				
	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	子ども食堂の場合 20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		食材費	300,000
		〇〇市助成金	200,000		通信費	200,000
会費		100,000	その他		200,000	
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		143,000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炊飯器(メーカー、型番-〇〇〇〇) ②電気ポット(メーカー、型番-〇〇〇〇) ③電子レンジ(メーカー、型番-〇〇〇〇) ④エプロン(メーカー、商品番号、単価) @3,300円	1 1 1 10	30,000 10,300 20,500 33,000
			2.食材	①野菜、肉、調味料等		50,000
			(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)					143,000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		
推薦理由				