

# ボランティア助成金請求書

沖縄県教職員互助会 理事長 殿

沖縄県教職員互助会文化厚生事業要綱に基づきボランティア助成を請求します。

請求金額	千	円
------	---	---

会 員 記 入 欄	会員番号	フリガナ	印	(支部記入欄) 加入年月	
	勤務先番号	勤務先		年 月	
	振込先 (本人名義に限る) (点線を○で囲って下さい)	銀行 支店		普通預金 口座番号	
	住 所	〒□□□ - □□□□	電話		
	ボランティア内容	ボランティア名			
		実施場所			
		実施年月日	20	年 月 日	(日間)
活動分野	助成対象	個人・グループ			

上記のことについて相違ないことを証明します。

20 年 月 日

所属団体 \_\_\_\_\_

所属所長 \_\_\_\_\_

公印

上記のことについて副申します。

年 月 日

一般社団法人沖縄県教職員共済会 理事長

公印

決 裁	年	月	日	支部受付
専務理事	事務局長	事務局次長	係	受付照査

沖縄教済加入

有・無

支部受付

添付書類：ボランティア活動実施計画書。またグループの場合は、別紙「ボランティア参加者名簿」  
日付はすべて西暦でご記入下さい。

お願い 訂正の場合は、必ず本人の印でお願いします。(修正液等は使用しないで下さい。)

## ボランティア参加者名簿

1	会 員 番 号	氏 名	フリガナ
	勤 務 先 番 号		勤 務 先
2	会 員 番 号	氏 名	フリガナ
	勤 務 先 番 号		勤 務 先
3	会 員 番 号	氏 名	フリガナ
	勤 務 先 番 号		勤 務 先
4	会 員 番 号	氏 名	フリガナ
	勤 務 先 番 号		勤 務 先
5	会 員 番 号	氏 名	フリガナ
	勤 務 先 番 号		フリガナ
6	会 員 番 号	氏 名	フリガナ
	勤 務 先 番 号		フリガナ
7	会 員 番 号	氏 名	フリガナ
	勤 務 先 番 号		勤 務 先
8	会 員 番 号	氏 名	フリガナ
	勤 務 先 番 号		勤 務 先

令和 年 月 日

沖縄県教職員互助会理事長 殿

所属所名\_\_\_\_\_

氏 名\_\_\_\_\_⑩

## ボランティア活動実績報告書

ボランティア活動について、これを終了しましたので関係書類を添えて申請します。

### 記

#### 1、添付関係書類

- (1) 事業実績報告書
- (2) 活動に要した経費の領収書（写）
- (3) 活動中の写真

(1) ボランティア活動実績報告書

活 動 名	
実施期日	自：令和 年 月 日 ( 曜日) 至：令和 年 月 日 ( 曜日)
活動場所	
参加会員数	
事業の概要 及び効果	