

平成26年度(第21回)

大和証券 福祉財団



ボランティア活動助成募集のご案内

応募課題

在宅老人、障がい児・者、児童問題等に対するボランティア活動

応募資格

ボランティア活動を目的とした団体・グループ
(申込みに際しては、社会福祉協議会若しくは共同募金会の推薦を必ず受けてください。)

助成金

上限額30万円 **総額3,500万円**
(1団体当たり) (上限3,800万円)

助成対象期間

平成27年1月～12月の活動に対して助成

応募期間

平成26年8月1日(金)～平成26年9月15日(月)(当日消印有効)

応募方法

所定の申込書を財団事務局宛にご郵送ください。

申込書請求

財団ホームページからダウンロードできます。
(<http://www.daiwa-grp.jp/dsf/index.html>)

助成決定

平成26年12月中旬

発表方法

代表者宛に文書にて通知します。
助成対象となった場合、財団ホームページ等に市区町村名、団体名、代表者名、助成内容を公表させていただきます。

助成金贈呈

平成26年12月下旬より平成27年3月中旬の予定

申込書送付先

公益財団法人 大和証券福祉財団 事務局
〒104-0031 東京都中央区京橋1-2-1大和八重洲ビル
TEL 03-5555-4640 FAX 03-5202-2014
<http://www.daiwa-grp.jp/dsf/index.html>

※ ボランティア活動等に関する調査研究助成も同時に募集しております。

公益財団法人 大和証券福祉財団

平成26年度（第21回）ボランティア活動助成要領

募 集 方 法	公募
応 募 課 題	特に在宅老人、障がい児・者、児童問題等に対するボランティア活動
応 募 資 格	ボランティア活動を目的とした団体・グループ 学生・若者のボランティア活動も積極的に支援します。 (申込みに際しては、社会福祉協議会若しくは共同募金会の推薦を 必ず受けてください。) ※平成23年度（第18回）以降に当財団の助成を受けた団体・ グループは、本年度の応募資格はありません。
助 成 金	上限額 30万円 総額 3,500万円 (1団体当たり) (上限 3,800万円)
応 募 期 間	平成26年8月1日～平成26年9月15日（当日消印有効）
助成対象期間	平成27年1月1日～平成27年12月31日の活動に対して助成
応 募 方 法	所定の申込書を当財団事務局宛にご郵送ください。 申込書以外の資料添付は認められません。
申 込 書 請 求	当財団ホームページからダウンロードできます。 (http://www.daiwa-grp.jp/dsf/index.html) 必要な場合は、事務局までご請求ください。
助 成 決 定	平成26年12月中旬
発 表 方 法	代表者宛に文書にて通知します。 なお、不採択に関わる理由等についてはお知らせできません。
助 成 金 贈 呈	平成26年12月下旬より平成27年3月中旬までに贈呈します。
報告書の提出	採用された場合は、平成28年1月末日迄に「助成報告書」を提出 していただきます。
個 人 情 報 に つ い て	申込書に記入された個人情報 は 厳重に管理し、助成応募のみに使用 いたします。助成対象となった場合、財団ホームページ等に市区町 村名、団体名、代表者名、助成内容を公表させていただきます。
申込書送付先	〒104-0031 東京都中央区京橋1-2-1 大和八重洲ビル 公益財団法人 大和証券福祉財団事務局 TEL 03-5555-4640 FAX 03-5202-2014

平成26年度（第21回）ボランティア活動助成要領

申込書提出にあたっての注意事項

公益財団法人 大和証券福祉財団

1. 募集要項

申込みに際しては、必ず助成要領をお読みください。

2. 申込書の記入

(1) 当財団所定の申込書を使用し、全て記入してください。

記入不備がある場合は、助成の対象外とさせていただくこともありますので、ご注意ください。

(2) 申込書の作成は、黒インクまたは黒のボールペンによる記入で、あるいはパソコン等による黒字印字をお願いします。

(3) 申込書NO1は、団体・グループの全体像に関して、
申込書NO2は、主として、今回の申込みに関することの記入欄です。

3. 代表者と連絡責任者は必ずご記入ください。

代表者1名のみの記入若しくは、代表者と連絡責任者が同じ人の場合は、助成の対象外とさせていただきます。

当財団からの連絡については、代表者宛とさせていただきます。

4. 申込後の「事業・活動又は器具・機材等」の変更は一切出来ません。

5. 選考は申込書（NO1、NO2）のみにて行いますので、記載紙面の追加、規格外の紙面の使用及び添付資料は認められません。

6. 社会福祉協議会若しくは共同募金会の推薦について

(1) 社会福祉協議会の推薦は、都道府県社会福祉協議会若しくは市区町村社会福祉協議会どちらの推薦でも結構です。

(2) ボランティア団体・グループとして登録している社会福祉協議会若しくは共同募金会へ、申込書（NO2）の推薦欄に推薦文を依頼してください。

尚、推薦文の記入を依頼される場合は、少なくとも1週間程度の期間を要することを予めご承知おきください。

(3) 推薦者の印鑑は、社会福祉協議会若しくは共同募金会推薦者の個人印でも構いません。

(4) 申込者は、あくまでもボランティア団体・グループであり、推薦者ではありません。

(5) 社会福祉協議会若しくは共同募金会で申込書を取りまとめて送付いただいても結構です。

7. 申込期限（平成26年9月15日：当日消印有効）を過ぎたものは受付できませんのでご注意ください。

以 上

								NO1
整理番号					受付		地域	
								申込日 平成 年 月 日

公益財団法人 大和証券福祉財団
理 事 長 鈴 木 茂 晴 殿

平成26年度（第21回）ボランティア活動助成申込書

(記入者名_____)

申 込 者	団体または グループ名	ふりがな					
	所 在 地	〒 都道府県 TEL ()					
		代 表 者			連絡責任者 (代表者以外の方)		
	氏 名	ふりがな			ふりがな		
	生年月日 年齢・職業	年 月 日 (才)			年 月 日 (才)		
	自宅住所	〒 都道府県			〒 都道府県		
	TEL FAX	() ()			() ()		
	E-mail						
団 体・ グ ル ー プ の 概 要	結成・設立	昭和・平成 年 月 日			会員数	名 (うちボランティア 名)	
	主 な 活 動 内 容						
	平成25年度 財源状況	収 入	円		支 出	円	
		【収入内訳】 年会費 円 補助金 円 他の助成金 円 その他 円			【支出内訳】 円 円 円 円		
過去に当財団 および他から 受けた、受け ている助成金	助 成 団 体 名	年 月		助成金額	助成内容		

整理番号					受付		地域		NO2
------	--	--	--	--	----	--	----	--	-----

団体又はグループ名		代表者氏名	
申込する事業・活動の実施、器具・機材の購入等について	申 込 金 額	円	助成金交付を 必要とする日
	平成 年 月		
	申込区分(選択)	1. 事業・活動の実施 2. 器具・機材の購入 3. その他	
	事業・活動又は 器具・機材等について	(注) 申込後の変更は出来ません。	
	申 込 内 容		
	申 込 理 由		
	事業・活動等の日程	開 始：平成 年 月 ～ 終 了：平成 年 月	
	【収入内訳】	【支出内訳】	
	助成金（大和証券福祉財団申込金額）	円	円
	自己負担金額	円	円
その他	円	円	
他の助成金	円	円	
補助金等	円	円	
合 計	円	合 計	円
今年度の他の団体への 助成申込 <input type="checkbox"/> 有 申込団体： <input type="checkbox"/> 無 申込案件：			
ボランティア活動保険 <input type="checkbox"/> 加入している <input type="checkbox"/> 今後は加入する への加入状況 <input type="checkbox"/> 加入していない <input type="checkbox"/> 今後も加入しない		行事を行う場合 <input type="checkbox"/> 加入している <input type="checkbox"/> 今後は加入する 行事保険に <input type="checkbox"/> 加入していない <input type="checkbox"/> 今後も加入しない	
【社会福祉協議会・共同募金会の推薦】申込をされる団体・グループについての推薦文をご記入ください。 (推薦文)			
【社会福祉協議会・共同募金会名】			
【社会福祉協議会・共同募金会住所】〒			
【電話】 ()			
【社会福祉協議会・共同募金会担当者名】			

※申込書に記入された個人情報 は当財団にて厳重に管理し、助成応募のみに使用いたします。
 お送りいただきました書類はお返しできませんのでご了承ください。