

「学生ボランティア支援事業」 助成の手引き

1 目的

この事業は、学生ボランティア活動の振興のため、島本廣和氏のご寄付により創設された助成金です。ので、有効に活用してください。

2 助成対象事業

福祉・医療・教育・文化・国際交流・芸術などのボランティア活動。

3 応募資格

大学・短大・高専・専門学校・高校（ボランティア協力校は除く）・中学校などのボランティアグループ・クラブ。学校あるいは指導教員の推薦が必要です。

1校2グループまでとし、構成員が10人以上で、年間活動回数5回以上のグループとします。

※3年連続して助成を受けたグループは翌年については助成対象外となります。

4 助成額

一団体 上限5万円

事業費が3万円以内の場合はその額とし、3万円を超える場合は、超えた額の1/2を加算します。ただし、加算額の上限は2万円（1グループの助成額は上限5万円）とします。

5 助成金の使途

助成金の使途は、旅費、会議費、消耗品費、通信運搬費、印刷製本費、ボランティア保険料等とし、飲食費は対象外です。

6 申請に必要なもの

①申請書、②構成員名簿、③活動内容の分かる資料、④振込先が明記されている部分の通帳コピー

7 助成金の交付決定・助成金の交付

ボランティアファンド運営委員会において審査のうえ決定し、申請者に11月中旬以降に連絡します。助成金は銀行振込にしますので、必ず銀行口座を開設してください。高校生・中学生のグループについては、必要に応じて指導教員の口座を開設してください。

8 事業報告

事業完了後1ヵ月以内に、事業報告、決算報告、領収書など支出の根拠となる書類をしていただきます。また、活動内容のわかるチラシやポスター・会議資料等の提出をお願いすることがあります。

9 申請書提出先、問合せ先

〒542-0065 大阪府中央区中寺1-1-54

大阪府社会福祉協議会 総務企画部（高田）

TEL 06-6762-9471 FAX 06-6764-5374

学生ボランティア支援事業助成金申請書

平成 年 月 日

社会福祉法人 大阪府社会福祉協議会 様

申請額		円
フリガナ 学 校 名		
学校連絡先住所		〒 TEL : FAX : ボランティア顧問等氏名 : (課)
申 請 者	グループ クラブ名	
	設立年月	年 月
	フリガナ 代表者氏名	(男・女) 印 (歳)
	連 絡 先	〒 TEL : FAX : E-mail :
構 成 員	人	
活 動 計 画	※できるだけ具体的に記入ください。	
推薦者の印 (事務の長の職にあるもの)		学校・団体名 役職・氏名 ⑩

振込先口座	銀行名	
	支店名	
	口座種別	1. 普通 2. 当座
	口座番号	
	口座名義 (フリガナ)	

※複数の大学で構成しているグループで、推薦が得にくい場合は、大阪府社会福祉協議会 総務企画部にお問い合わせください。

学生ボランティア支援事業予算書

【收入】

科 目	金 額
学生ボランティア支援事業助成金	円
	円
	円
計	円

【支出】

[illegible]