様式第１号（要領第４条関係）

年　　月　　日

公益社団法人　福岡県青少年育成県民会議事務局長　殿

体験活動推進スタッフ活動促進助成申請書

体験活動推進スタッフ活動促進助成について、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

１．団体情報

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 団体名 | ふりがな |  |
| 名称 |  |
| 団体種別(該当に☑) | □ | 任意団体（法人格なし） | 設立日和暦 |  | 年 |  | 月 |  | 日 |
| □ | 特定非営利活動法人（ＮＰＯ） |
| □ | その他 | （） |
| 所在地(郵便物送付先） | 〒　　　－福岡県 |
| 代表者 | 役職 |  |
| 氏名 |  |
| 申請担当者 | 氏名 |  | TEL |  |
| Email |  |
| 会員数 | 正会員 |  | 人・団体 | 賛助会員 |  | 人・団体 |
| 過去の助成実績 | □ | なし | □ | あり→助成決定年月日（　　年　　月　　日） |

２．体験活動推進スタッフ受け入れ人数および申請額

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受け入れ人数 | 単価 | 申請額 |
| 名 | ２，５００円 | 円 |

※受け入れ者の一覧は以下のとおり。

※自団体が養成事業者として養成した体験活動推進スタッフは除外する。

３．受け入れ期間

令和　年　月　日　～令和　年　月　日

４．助成金の用途

　　以下該当する項目を選択して○を付すこと。

　　ア 当該体験活動推進スタッフに対する活動場所までの旅費

　　イ 当該体験活動推進スタッフに対する謝金

　　　ウ その他当該体験活動推進スタッフの受け入れや活動に必要な経費

５．受け入れ名簿

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 登録番号 | 氏名 | 氏名(ﾌﾘｶﾞﾅ) | 活動日 | 活動分野※以下から選択 | 活動内容※簡潔に記載 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |  |

* + - 活動分野…受け入れ者が実践研修で参加する分野を以下の中から選択

ア　自然体験活動

イ　科学体験活動

ウ　文化芸術体験活動

エ　職場体験活動

オ　交流を目的とする活動

カ　社会奉仕体験活動

　６．関係資料

　　　以下を全て添付し☑を入れること。

　　　□　団体規約

　　　□　役員名簿（氏名、フリガナ、生年月日記載のもの）

　　　□　事業計画（３に記載した期間を全て含むもの）

　　　□　支出証拠書（領収書等）

　　□　振込先口座の写し（金融機関名、支店名、預金種別、口座番号、口座名義人が全てわかるもの）