（様式１号）

番　　号
年　　月　　日

公益財団法人政策医療振興財団
理 事 長　　細　田　　瑳　一　　殿

施 設 名

施設長名　　㊞

〔担当部署〕
部　署
担当者
住所・電話番号

平成３０年度ボランティア活動助成金交付申請書

ボランティア活動に関する助成金について申請します。

１．申請理由

２．申 請 額　　￥　　円

（内　訳）

項　　目	数 量	単 価	単 位	金　　額	備　考
合　　計					

３．ボランティア活動の受入人数(平成　年度実績)
(1)　実　　数：
(2)　延べ人数：

４．ボランティア活動の状況