様式第5号

社会福祉法人八王子市社会福祉協議会　会長　様

**災害ボランティアリーダー養成活動助成金申請対象申し入れ書**

令和６年能登半島地震被災地において、下記の期間

が災害ボランティアリーダーとして企画・運営したものに基づき、ボランティア活動を行いましたので、申請対象としてみなしていただきますようお願い申しあげます。

記

被災地到着日 　　　月　　　日

構成員全員での

活動期間

 　　　月　　　日　から　　　　月　　　日　まで

被災地出発日 　　　月　　　日

ボランティアリーダーと同一行程で活動できなかった事由

以上

令和６年　　　月　　　日

氏　　名

住　　所 あ

電話番号 あ

様式第５号

見本

社会福祉法人八王子市社会福祉協議会　会長　様

**災害ボランティアリーダー養成活動助成金申請対象申し入れ書**

令和６年能登半島地震被災地において、下記の期間〈ボランティアリーダー氏名〉が災害ボランティアリーダーとして企画・運営したものに基づき、ボランティア活動を行いましたので、申請対象としてみなしていただきますようお願い申しあげます。

記

被災地到着日 　　2　月　　22　日

構成員全員での

活動期間

 　　2　月　　23　日　から　　　2　月　　25　日　まで

被災地出発日 　　2　月　　25　日

ボランティアリーダーと同一行程で活動できなかった事由

　　2月22日、26日が仕事であるため

以上

平成6年　2　月　　日

氏　　名 申　　請　　者　　氏　　名

住　　所 あ　申　　請　　者　　住　　所

電話番号 あ　申　請　者　電　話　番　号