

受付番号	第	号
令和	年	月 日

芦屋市長 あて

申請者 (団体)	住 所	〒	—
	団体名称		
	代表者名 連絡先	代表者	
		TEL () — FAX () —	
	代表者が 未成年の 場合	保護者	

1. 17 あしやフェニックス基金助成金交付申請書

1. 17 あしやフェニックス基金による防災活動等助成要綱第4条の規定に基づき、関係書類を添えて助成金の交付を申請します。

活動名 (事業名)		<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 継続
区 分*	<input type="checkbox"/> 被災者の自立支援並びに被災地域の復旧・復興の支援 <input type="checkbox"/> 防災意識の高揚・自主防災組織の構築に関する活動 <input type="checkbox"/> 防災及び復興に関するボランティアの育成 <input type="checkbox"/> 震災の教訓を語り継ぐ活動 <input type="checkbox"/> 震災・復興に関する資料の展示 <input type="checkbox"/> 震災に係る慰霊・追悼 <input type="checkbox"/> 震災に関する資料の活用 <input type="checkbox"/> 災害への備えの点検・見直しの推進 <input type="checkbox"/> その他	
申請額		円
添付書類	<input type="checkbox"/> 様式第2号(団体概要書及び活動計画書) <input type="checkbox"/> 団体等の規約、会則等 ※規約や会則等を作成している場合のみ添付してください <input type="checkbox"/> 様式第3号(経費内訳書) <input type="checkbox"/> 様式第8号(ボランティア活動証明書) ※申請者が要綱第2条第1項第3号に該当する場合のみ添付してください <input type="checkbox"/> その他 ()	

*「区分」欄において、「震災」は阪神・淡路大震災のことをいう。