

公益社団法人富山県農林水産公社
 理事長 山本 修 殿
 (とやまの森づくりサポートセンター)

申請団体名 _____
 代表者名 _____

とやまの森づくりサポートセンター保険料・活動強化交付金申請書

「とやまの森づくりサポートセンター保険料支援要項」第 5 条又は「とやまの森づくりサポートセンター森林ボランティア活動強化支援要項」第 5 条に基づき、下記内容のとおり申請します。

記

①団体名及び 代表者氏名		②連絡先 (電話番号)	〒 _____ (電話番号 _____)
③振込先	フリガナ 金融機関名.....支店..... フリガナ 口座名義人..... 口座番号 普通 当座.....		
④保 険 内 容	加入申請日	令和 年 月 日	
	引受保険会社名		
	補償期間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで 合計 日間	
	※加入内容等	加入申込書など、内容等が判断できる資料を添付すること。	
⑤活 動 計 画			
活動年月日	活動内容 (森づくり活動、安全講習会、自主企画活動)	参加人数 (予定)	
年 月 日		人	
		人	
		人	
		人	
		人	
⑥ハチアレルギー検査経費		受検予定人数	人
⑦森林ボランティア活動強化交付金			
設立期支援型、定着期支援型、活性化期支援型の いずれかに○を付ける) ・設立期支援型・定着期支援型・活性化期支援型		予定回数 回	参加予定人数 人/回

注) 1 「活動内容」欄には、該当作業に係る動力機器の使用の有無を含め、出来る限り具体的内容を記載すること。

注) 2 ハチアレルギー検査は、支援対象作業に関連して受検するものであることから、原則として保険料支援と併せて申請すること。

(添付書類)

- ・加入申込書またはこれに準ずる資料
- ・団体の規約
- ・前年度の収支決算書（新規団体等で無い場合は、申請日から1年以内に提出すること）

公益社団法人 富山県農林水産公社
理事長 山本 修 殿
 (とやまの森づくりサポートセンター)

申請団体名 _____
 代表者名 _____

実績報告書

「とやまの森づくりサポートセンター保険料支援要項」第5条又は「とやまの森づくりサポートセンター森林ボランティア活動強化支援要項」第5条に基づき、下記内容のとおり報告します。

記

①団体名及び 代表者氏名		②連絡先 (電話番号)	〒 _____ (電話番号 _____)			
④保険内容	加入日	令和 年 月 日				
	引受保険会社名					
	補償期間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで 合計 _____ 日間				
	支払い保険料額	_____ 円 (領収書別紙のとおり)				
⑤活動実績						
活動年月日	活動内容 (森づくり活動、安全講習会、自主企画活動)				参加人数	
年 月 日					人	
年 月 日					人	
年 月 日					人	
年 月 日					人	
年 月 日					人	
⑥ハチアレルギー検査経費			受検人数 _____ 人			
⑦森林ボランティア活動強化交付金						
設立期支援型	参加月日	① /	② /	③ /	④ /	⑤ /
	参加人数					
定着期支援型	参加月日	① /	② /	③ /	/	/
	参加人数				/	/
活性化期支援型	参加月日	① /	② /	③ /	/	/
	参加人数				/	/

- 注) 1 「活動内容」欄には、該当作業に動力機器の使用の有無を含め、出来る限り具体的内容を記載すること。
 2 支払い保険料額を証する領収書等を添付すること。
 3 ハチアレルギー検査については、団体会員名簿、受検者名の入った検査機関の領収書(写)を添付すること。

参加者名簿

団体名
担当者名

対象イベント名又は講習会名						備考
No						

※ この名簿に記載された団体名により、ボランティア活動強化交付金を積算するため、複数の団体に所属されている方は、記載する団体名にご注意ください。

参加者名簿

団体名
担当者名

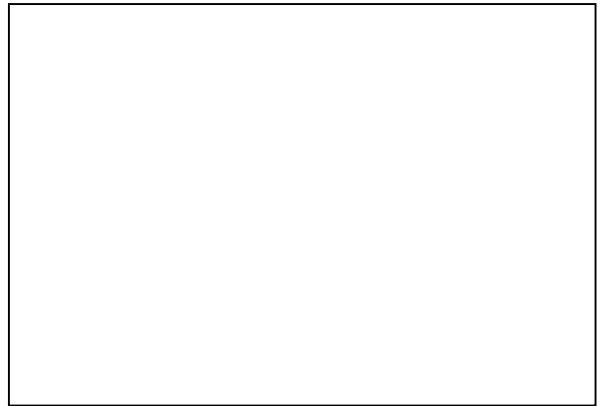
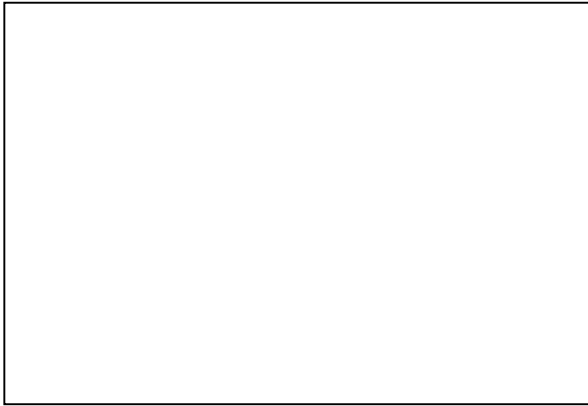
自主企画活動名（①新規会員確保活動・②技術研修・③他団体支援）		
①新規会員確保活動 団体参加者 名 新規参加者 名 合 計 名	②技術研修活動 外部講師名： 研修内容： 参加者数 名	③他団体支援活動 支援対象団体名： 団体参加者 名 支援対象団体参加者 名

No	参加者 氏 名	備考	No	氏 名	備考	No	氏 名	備考

- ※ この名簿に記載された団体名により、ボランティア活動強化交付金を積算するため、複数の団体に所属されている方は、記載する団体名にご注意ください。
- ※ ①新規会員確保活動に参加した団体会員以外の参加者は備考欄に「新」と記入してください。
- ※ 1つの活動につき、1枚記入してください。

安全講習会等開催状況写真

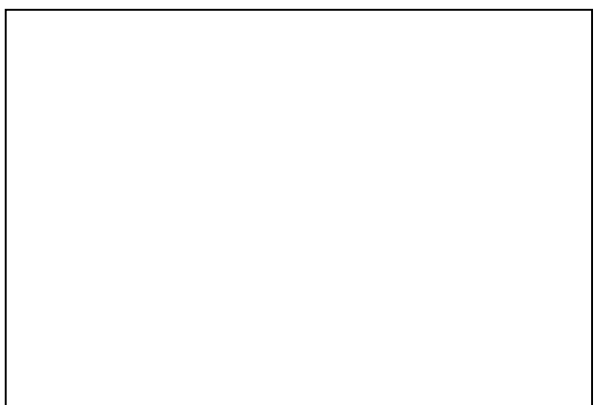
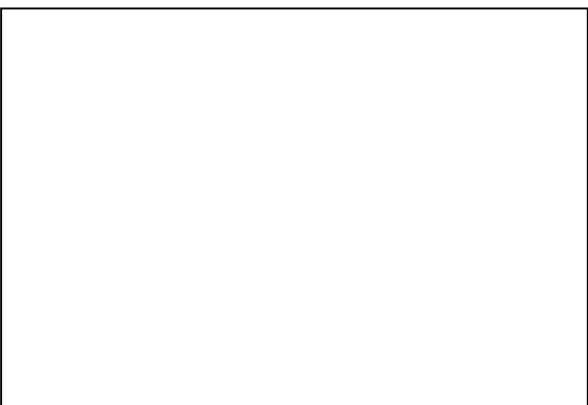
団体名 _____



開催場所 _____ 地内
開催日 _____ 令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日
講習会等名 _____ .



開催場所 _____ 地内
開催日 _____ 令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日
講習会等名 _____ .



開催場所 _____ 地内
開催日 _____ 令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日
講習会等名 _____ .

※添付する写真は、できるだけ参加者数が判別できるものとする。

※活性化期支援型の③他団体支援活動添付写真は、支援対象団体の参加が判別できるものとする。