

AEAJ ボランティア活動支援制度 <復興支援> 申請書

下記の通り支援の申請をいたします。

申請日：(西暦) 年 月 日

申請者(代表者)	会員番号		氏名		
	住所	〒			
	TEL		FAX		
	携帯 tel		E-Mail		
	同意署名	①活動メンバーは全員、適応するボランティア保険に加入済みです。 ②活動内容は、AEAJ 認定資格に適した活動を行います。 ③活動中、万が一事故やトラブルが発生した場合は、自己責任のもと解決します。			
令和 年 月 日 申請代表者氏名：				印	

活動概要	活動日	(西暦) 年 月 日			
	場所	名称:	避難所・仮設住宅 その他()		
		住所:			
	対象者		予定対象者数		名
活動内容					

支援希望内容	購入予定材料 (※上限 1 万円(税込)) ※支援対象:精油:アロマテラピー検定公式テキスト 1 級に記載の 30 種 植物性油性基材:12 種(アボカド油、オリーブ油、グレープシード油、ココナッツ油、小麦胚芽油、スイートアーモンド油、 セサミ油、月見草油、ツバキ油、マカデミアナッツ油、ホホバ油植物性スクワラン) ※購入時に宛名が「AEAJ」または「(公社)日本アロマ環境協会」の領収書を手し、精算書に必ず添付すること				
	材料種別	品名	量	品名	量
	精油				
	植物性 油性基材				

*ご記入いただいた個人情報の利用はボランティア活動支援の審査であり、この範囲外で使用することはありません。

交通費支援	交通経路		交通費 予定金額	
	交通費（※上限 5 千円）※「申請要項 2.支援内容③交通費」を参照のこと			

活動メンバー	※申請者を含め、活動参加者全員(非会員も含む)をご記入ください。 ※AEAJ 非会員の方の場合、会員番号欄に「一般」とご記入ください。 ※略称: AD・・・アロマセラピーアドバイザー IN・・・アロマセラピーインストラクター AT・・・アロマセラピスト AHT・・・アロマハンドセラピスト				
		会員番号	氏名	資格	担当活動
	1			AD・IN・AT・ AHT	芳香浴・クラフト作り ハンドトリートメント 他()
	2			AD・IN・AT・ AHT	芳香浴・クラフト作り ハンドトリートメント 他()
	3			AD・IN・AT・ AHT	芳香浴・クラフト作り ハンドトリートメント 他()
	4			AD・IN・AT・ AHT	芳香浴・クラフト作り ハンドトリートメント 他()
	5			AD・IN・AT・ AHT	芳香浴・クラフト作り ハンドトリートメント 他()
	6			AD・IN・AT・ AHT	芳香浴・クラフト作り ハンドトリートメント 他()
	7			AD・IN・AT・ AHT	芳香浴・クラフト作り ハンドトリートメント 他()
8			AD・IN・AT・ AHT	芳香浴・クラフト作り ハンドトリートメント 他()	

*ご記入いただいた個人情報の利用目的はボランティア活動支援の審査であり、この範囲外で使用することはありません。

AEAJ 記入欄

受理日	活動登録 No	審査			

活動報告書

<活動終了後 2 週間以内にご提出ください>

記入日：(西暦) 年 月 日

活動登録 No. <small>※承認通知書に記載の活動登録 No.を ご記入ください。</small>		活動日時	年	月	日
			時	分 ~	時 分
会員 No.	*支援制度申請代表者と同一であること	申請者名			
活動場所	(避難所・仮設住宅・その他)	対象人数	名		
活動報告	*活動内容を具体的にご記入ください <活動メニュー> <その他の報告事項>				
所感	*活動を通じて気付いた事などをご記入ください				
改善点	*今後に向けた改善点などがあればご記入ください				
活動内容を AEAJ 公式 SNS で ご紹介させていただいてもよろしいでしょうか。		はい · いいえ			

AEAJ 記入欄

受理日	AEAJ				

精算書

<活動終了後 2 週間以内にご提出ください>

記入日	(西暦) 年 月 日	活動登録 No.	
会員番号		申請者名	

1. 材料費の精算

	支払日	内容	支払先	金額
材料費の詳細				
	<small>※合計額が上限 10,000 円を超える場合は、合計が 10,000 円以内になるように 限度額調整欄に超えた分を記入してください。 ※支援対象: 精油: アロマテラピー検定公式テキスト 1 級に記載の 30 種 植物性油性基材: 12 種(アボカド油、オリーブ油、グレープシード油、 ココナッツ油、小麦胚芽油、スイートアーモンド油、セサミ油、月見草油、 ツバキ油、マカデミアナッツ油、ホホバ油、植物性スクワラン)</small>			小計
			限度額調整	△
			材料費合計	¥

2. 交通費の精算

交通費の詳細	どちらかに☑してください <input type="checkbox"/> 公共交通機関利用 <input type="checkbox"/> 車利用(車の場合も経路をご記入ください)			
	経路	< 出発地 >		金額(往復)
		< 到着地 >		
	<small>※グループで活動し全員が同一経路場合の会員数計 名 小計 円 × 名 = _____ 円</small>			
	限度額(5,000 円以内)調整			△
	交通費合計			¥

※グループで活動し、交通経路がそれぞれ異なる場合は、別紙(形式自由)に詳細を記載し提出してください。
※一般(AEAJ 会員外)のメンバーは、交通費の支援対象とはなりません。

3. 材料費・交通費の領収証添付

- ・領収書類は A4 サイズの白紙に、材料・交通費ごとにまとめ、時系列に並べて貼付して提出してください。
- ・領収書の宛名は、必ず「AEAJ」または「(公社)日本アロマ環境協会」にしてください。
- ・領収書の日付は、支援を受けている年度内のものを添付してください。
- ・領収書には、申請者のサインまたは捺印をしてください。
- ・領収書の発行者が申請者ご自身の場合は、支援対象外となります。

4. お振込先について

お振込先	銀行・信用金庫・信用組合	支店・営業所
	< 普通・当座 > NO.	
フリガナ ご名義	*支援制度申請代表者と同一であること	

*ご記入いただいた個人情報はボランティア活動支援のための審査・振込などであり、この範囲外で使用することはありません。

AEAJ 記入欄

受理日	AEAJ				