**応募書類一覧及びチェック表**

**※このチェック表とともに応募書類など一式をご提出ください。**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 種別 | チェック欄 | 項　目 | 必須 | 任意 |
| 応募用紙 | □ | 様式１　協働事業の概要 | ○ |  |
| □ | 様式２（１）協働事業の実施者：ＮＰＯの団体概要 | ○ |  |
| □ | 様式２（２）協働事業の実施者：企業の概要 | ○ |  |
| □ | 様式２（３）協働事業の実施者：ＮＰＯ・企業以外の組織（行政・大学等）の概要 | ある場合○ |  |
| □ | 様式３　推薦者 | ある場合○ |  |
| 添付書類 | □ | 協働事業に関する参考資料 |  | ○ |
| □ | 様式２（１）に関する最新のＮＰＯの事業報告書 | ○ |  |
| □ | 様式２（１）に関するＮＰＯの定款、会則等 | ○ |  |
| □ | 様式２（２）に関する最新の企業会社案内、年次報告書等 | ある場合○ |  |
| □ | 様式２（２）に関する企業市民活動の概要がわかるもの（ＣＳＲ報告書、社会貢献活動報告書等） | ある場合○ |  |
| □ | 様式２（３）に関する最新の事業報告書、定款等 | ある場合○ |  |
| 応募・審査費 | □ | ５，０００円（払い込み日：　　　　月　　　日） | ○ |  |

**・・・・・・・・・・・・協働コンサルティングメニュー　申込欄・・・・・・・・・・**

**一次（書類）審査結果のコンサルティングメニューをご希望の方は、下記いずれかのチェック欄にチェックを入れてご提出ください。**

**（各メニューの詳細は、ホームページ・募集要項パンフレットなどをご覧ください。）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| チェック欄 | 協働コンサルティングメニュー | 金額 |
| □ | ①協働事業 評価結果のフィードバック（**データ版**）　※任意 | 10,000円 |
| □ | ②協働事業 評価結果のフィードバック（**改善カルテ版**）　※任意 | 50,000円 |

**※料金のお振込みは、応募・審査費（5,000円）と合わせてお振込みください。**

**※振込手数料はご負担願います。**

**様式１　協働事業の概要　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　応募日：　　　年　　月　　日**

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな協働事業の名称 | 全角２０文字以内 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 事 | 業 |
| 協働事業の実施者(正式名称をご記入ください) | ＮＰＯ |  | 様式２-（１）をご記入ください |
| 企　業 |  | 様式２-（２）をご記入ください |
| その他組織（行政・大学等） | ＊該当する場合のみ | 様式２-（３）をご記入ください |
| **【分野】**今回応募の協働事業について下記の該当する分野に🗹を入れて下さい。重要分野３つまで。 |
| □東日本大震災関連□保健・医療・福祉□環境保全□人権・平和□情報化の発展 | □災害救援□国際協力□科学技術振興□社会教育□観光振興 | □まちづくり□消費者保護□男女共同参画□経済活性化□地域安全 | □学術・文化・芸術・スポーツ□子どもの健全育成□職業能力開発・雇用機会拡充□農山漁村・中山間地域の振興□ＮＰＯの連絡・助言・支援 |
|  | □その他（　　　　　　　　　　　　　） |
| 【協働事業の目的と内容】　協働事業の目的と具体的な内容についてご記入ください。【協働事業の目標】　具体的数字等があればご記入ください。【協働事業のプロセス】　協働事業のプロセス（契機と経過）についてご記入ください。【協働事業の役割分担】　　協働事業において、各実施者が果たした役割についてご記入ください。役割分担を含む協働関係の図示も可。 |

**様式１　協働事業の概要（つづき）**

|  |
| --- |
| **【協働事業の実施期間・場所等】**　協働事業を実施した期間、地域名などについてご記入ください。実施期間：実施場所：**【協働事業にかかる年間支出額】（予定も可）**　該当する項目に○をつけてください。・100万円以下　　　・100～500万円　　　・500～1000万円　・1000万円以上（約　　　　万円）**【協働事業の成果：目的・目標の達成について】**　　協働事業の当初の目的および目標に対する達成状況（協働事業の成果）をご記入ください。**協働事業による【組織の成長】や【地域や社会への影響】**左記の成果についてご記入ください。 |
| 　**【自由記述欄】**　協働事業について、他に特筆すべき点がありましたら自由にご記入ください。 |
| 　**【参考資料】**協働事業についての参考資料があれば郵送してください。 |
| 日本パートナーシップ大賞の募集情報をどこで知りましたか？ |  |

（注）様式1の枠サイズは変更しても構いませんが、２ページ以内に収まるようにしてください。

**様式２(１)　協働事業の実施者：ＮＰＯの団体概要**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ＮＰＯ名(正式名称) | ふりがな | NPO法人格の有無について１．特定非営利活動法人　２．任意団体３．その他（　　　　　　　　） |
| 代表者 | 役職 |  | ふりがな氏　名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 担当者 | 所属 |  | 役職 |  | ふりがな氏　名 |  |
| 連絡先 | 電話 |  | FAX |  |
| e-mail |  |
| ホームページアドレス |  |
| 活動分野 |  |
| 設立年月日 | （西暦）　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 会員数 | 名 | スタッフ数 | 常勤　　　名、　非常勤　　　名、ボランティア　　名 |
| 前年度決算額 |  |
| ＮＰＯの目的 | ＮＰＯの活動目的・理念等をご記入ください。 |
| ＮＰＯの活動概要および活動実績 | 最近の主な活動の概要と実績を中心にご記入ください。 |
| 添付資料名 | ＮＰＯの最新の事業報告書および定款、またはそれに代わる資料などを郵送してください。 |

**様式２(２)　協働事業の実施者：企業の概要**

|  |  |
| --- | --- |
| 企業名(正式名称) | ふりがな |
| 代表者 | 役職 |  | ふりがな氏　名 | 　　 |
| 所在地 | 〒 |
| 業　種 |  | 設立年月日 |  |
| 従業員数　 | 　　　　　　　　　人（西暦　　　　　年　　　月　　　日現在） |
| 資本金 |  |
| 売上高 |  |
| 事業所　　　（事業所単位で応募される場合は本欄にご記入ください） |
|  | 事業所名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 従業員数 | 　　　　　　　　　人（西暦　　　　年　　　月　　　日現在） |
| 担当者 | 所属 |  | 役職 |  | ふりがな氏　名 | 　 |
| 担当者への連絡先 | 電話 |  | FAX |  |
| e-mail |  |
| ホームページアドレス |  |
| 企業市民活動についての概要 | 地域活動や社会貢献活動など社会に対する取り組みの概要をご記入ください。 |
| 添付資料名 | 最新の会社案内・年次報告書など、事業内容や企業市民活動の概要がわかる資料を郵送してください。 |

※様式２(３)については、該当する場合のみご記入ください。

**様式２(３)　協働事業の実施者：ＮＰＯ・企業以外の組織（行政・大学等）の概要**

（ＮＰＯ・企業以外の組織が協働している場合には、このシートにもご記入ください）

|  |  |
| --- | --- |
| 組織名(正式名称) | ふりがな |
| 代表者 | 役職 |  | ふりがな氏　名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 担当者 | 所属 |  | 役職 |  | ふりがな氏　名 |  |
| 連絡先 | 電話 |  | FAX |  |
| e-mail |  |
| ホームページアドレス |  |
| 活動分野 |  |
| 設立年月日 | 西暦　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 組織成員数　 |  |
| 前年度決算額 |  |
| 組織の目的 | 組織の活動目的・理念等ご記入ください。 |
| 組織の活動概要および活動実績 | 最近の主な活動の概要と実績を中心にご記入ください。 |
| 添付資料名 | 最新の事業報告書および定款，またはそれに代わる資料などを郵送してください。 |

（注）様式２(１)・(２)・(３)の枠サイズは変更しても構いませんが、各ページ内に収まるようにしてください。

　　＊ただし協働事業の実施者がNPO・企業・その他組織が各々複数になる場合は、その数に応じて用紙を追加ください。

　　＊様式２(３)については、該当する場合のみご記入ください。

**様式３（推薦者）**※第三者の推薦による応募の場合は、以下にご記入ください。ただし協働事業実施者（NPO、企業双方）の了解を得ることを条件とします。

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな推薦者名 |  |
| 所属団体（勤務先） | ふりがな名称 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 連絡先 | 電話 |  | FAX |  |
| e-mail |  |
| 事業実施者との関係および推薦理由 |  |

（注１）様式３の枠サイズは変更しても構いませんが、1ページ以内に収まるようにしてください。

（注２）推薦者がいない場合には、様式３をご提出いただく必要はありません。