****

**ナイキ・コミュニティ・インパクト・ファンド（NCIF）**

**応募フォーム**

1. **団体について**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 団体名（法人格含む） |  | | |
| 設立年（西暦） |  | 法人格取得年（西暦） |  |
| 代表者氏名 |  | | |
| 代表者氏名ふりがな |  | | |
| 代表者の肩書 |  | | |
| 活動拠点 | 東京都　/　神奈川県　/　千葉県　/　埼玉県　/　福岡県北九州市 | | |
| 主な活動地域（市区町村） |  | | |
| 所在地 | 〒 | | |
| メールアドレス |  | | |
| 電話 |  | | |
| ウェブサイト等  ※facebookやtwitter等も可 | https:// | | |
| 理事 | 人 | 監事 | 人 |
| スタッフ | 人 | うち有給スタッフ | 人 |
| ボランティア | 人 | おおよその対象者数 | 人 |
| 主な対象者 |  | | |
| 団体の主な活動  ※300字以内で簡潔に記入してください |  | | |
| 直近会計年度の収入額（円） |  | | |

1. **応募プロジェクトについて**

|  |  |
| --- | --- |
| 応募区分  ＊応募区分を選択ください。 | a. スポーツおよび身体を動かすアクティビティを主な活動とする団体  　b.社会的な困難や生きづらさを有する子ども・若者を支援する団体  　c. 当事者団体（セルフヘルプグループ） |
| プロジェクト名 |  |
| プログラムの概要  （150字以内） |  |
| 助成申請額（円）  ※予算書の合計額を記入 |  |
| プロジェクト実施期間 | 年　　月 　～　年　　月 |
| プロジェクト対象者  （主な年代やジェンダーなどを記載ください。） | 実数　　　　　人 |
| 対象者： |
| 実施地域  （都道府県/区市町村） | 都道府県　　　　　　　　　　区市町村 |
| 背景・課題  （300字以内） |  |
| プロジェクト目標  （150字以内） |  |
| プロジェクト活動内容  （800字以内）  留意点：  ・どのようなスポーツや身体を動かすアクティビティを実施するのか  ・何回実施するのか  ・対象者への告知方法  ・対象者へのフォローアップ方法 |  |
| 実施後に期待する変化  （300字以内） |  |

1. **スケジュール**

助成が決定した場合の予定をご記入ください。

現在わかる範囲で、各月毎に受益者の募集、イベントやワークショップ等の計画を記載してください。契約前に再度計画を確認しますので、記載後多少変更が生じても構いません。

|  |  |
| --- | --- |
| 2022年4月 | 採択通知 |
| 5月 | 覚書の締結、助成金の振込 |
| 月  　月  　月  　月  　月  　月 |  |

1. **プロジェクトの担当と協力体制**

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者氏名 |  |
| 担当者氏名ふりがな |  |
| 担当者の肩書 |  |
| メールアドレス  　※1.と異なる場合に記入 |  |
| 電話  ※1.と異なる場合に記入 |  |
| 協力団体・協力者の有無 | あり　/　なし |
| 協力団体・協力者の名称 |  |
| 協力団体・協力者の役割 |  |

1. **NIKE社員のボランティア受け入れ可否について**

|  |  |
| --- | --- |
| NIKEでは、団体からの希望があった場合に、社員がボランティアとして活動参加が可能な場合があります。あなたの団体で、もし希望があれば教えてください。 | |
| ボランティアの希望 | あり　/　なし　/　その他： |
| （あれば）希望する内容 |  |

応募書類に記載された情報は、ナイキグループ各社および日本NPOセンター（事務局）が本プログラムの選考および運営の目的に限り使用します。

■お問い合せ

特定非営利活動法人日本NPOセンター

メール：ncif@jnpoc.ne.jp

電話：03-3510-0855（平日10：00～17：00）

以上