****

**2023年度 ナイキ・コミュニティ・インパクト・ファンド（NCIF）**

**【新規】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）  ※直近の財務報告書の金額と一致すること |  | | |

1. **応募プロジェクトについて**

|  |  |
| --- | --- |
| 応募区分 | a. スポーツ及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 |  |
| プロジェクトの概要  （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してください） | 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実施計画を記載してください（例：参加者募集、ワークショップや練習会の開催など）。契約前に再度計画を確認しますので、記載後に多少変更が生じても構いません。

|  |  |
| --- | --- |
| 2023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 |  |

※6～7月に交流会とセーフガーディング研修、1～2月に報告会を開催します。

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に参加すること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 |  |
| （あれば）だいたいの時期 |  |
| （あれば）だいたいの場所 |  |

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

NCIF事務局 / 特定非営利活動法人日本NPOセンター（担当：上田、清水）

メール：ncif@jnpoc.ne.jp

電話：03-3510-0855（平日10：00～17：00）

以上