東日本大震災現地NPO応援基金［一般助成］　第４期・第２回助成

**エントリーシート【新規助成】**

**［応募団体の概要］**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 団　体　名 |  | | | | | |
| 代　表　者 | 役職 |  | | | 氏名 |  |
| 連絡責任者  連絡先 | 役職 |  | | | 氏名 |  |
| 住所 | 〒　　　－ | | | | |
| TEL |  | Email |  | | |
| 設立年月 | 西暦　　　　　年　　月（法人格取得　西暦　　　　　年　　月） | | | | | |
| ミッション |  | | | | | |
| スタッフ数 | 人（内、常勤：　　　　人　非常勤：　　　　人） | | | | | |
| 支出総額 | 前年度決算：　　　　　　　　万円　　今年度予算：　　　　　　　　万円 | | | | | |

**［応募団体のこれまでの活動とこれからの活動］**

１．被災した地域や人々を対象に団体がこれまでに活動してきたこと（成果や課題を含み8行以内）

|  |
| --- |
|  |

２．被災した地域や人々の未来に向けて団体がこれから活動したいこと（目標を含み　5行以内）

|  |
| --- |
|  |

**［助成事業（組織基盤強化）のテーマ・対象・助成金額］**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 組織基盤強化の  テーマ（タイトル） |  | | | | | | | |
| 組織基盤強化のコース | （　　　）　Aコース　専門家招聘コース | | | | | | | |
| （　　　）　Bコース　運営アドバイザーコース | | | | | | | |
| 助成金額 |  |  |  | 0 | 0 | 0 | 円 |  |

**[外部協力者]**

３．本助成事業に対し、組織基盤強化についてサポートを得る予定の方をご記入ください。

Aコースを選択し複数名からサポートを得る場合はそれぞれご記入ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| (ふりがな) |  | 役職 |  |
| 氏名 |  |
| E-mail |  | | |
| 所属組織名 |  | | |
| 住所 | 〒　　　− | | |
|  | | |
|
| TEL |  | | |

□　外部協力者の推薦を希望する　　※事務局からの推薦を希望する場合は☑を入れてください

**［応募事業（組織基盤強化）に取り組む理由や問題意識］**

４．本プログラムで組織基盤強化に取り組む理由や問題意識（これまでの取り組みを含み 8行以内）

|  |
| --- |
|  |

**［応募事業（組織基盤強化）の取り組み概要］**

５．本プログラムで取り組むこと（手法、外部協力者の係り方など18行以内）

|  |
| --- |
|  |

**[応募事業（組織基盤強化）に関わる助成希望金額とその使途]**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 助成希望金額 |  |  |  |  | 0 | 0 | | 0 | 円 | 上限50万円　※1万円未満を切り捨て |
| 助成希望費目と使途の概要  ※主な費目とその使途を5つ以内記入 | 費 目 | | 金 額 | | | | 使途　　\*外部人材への謝金や研修費の目的などをご記入ください | | | |
|  | |  | | | |  | | | |
|  | |  | | | |  | | | |
|  | |  | | | |  | | | |
|  | |  | | | |  | | | |
|  | |  | | | |  | | | |

以上