認定特定非営利活動法人

日本NPOセンター御中

**子ども/若者ライフサポートプログラム**

**第1回助成　企画提案書**

助成テーマ：

子ども・若者の「いのち」をつなぎ、

新たな一歩を踏み出す支援を行う団体を応援

提出日2023年　月　 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 団体名 |  | | ［団体印］ |
| 事業名 |  | | |
| 応募事業の概要  （150〜200文字） |  | | |
| 助成金額 | 万円 | ※1万円以下切り捨て | |
| 応募理由  （アピール） |  | | |

■団体概要

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 代表者 | 役職：　　　　　　　　　　　　名前： | | | | | | |
| 所在地 | 〒　　　　－ | | | | | TEL: | |
| Email: | |
| URL |  | | | | | | |
| 連絡責任者 | 役職：  名前： | | | | | TEL（携帯電話）: | |
| Email: | |
| 法人格の有無 | □あり（法人格：　　　　　）　　　　　□なし | | | | | | |
| 医療関係者の有無 | （役員に医療関係者が）□いる　　　　　□いない | | | | | | |
| いると回答した方 | | | 役員の役職：  □医師　　□看護師　　□薬剤師　　□その他（　　　　　　　　　） | | | |
| 団体での役割： | | | |
| 団体設立時期 | 年　　　　月　　（法人格取得時期　　　　年　　　月） | | | | | | |
| 設立目的  （150～200文字） |  | | | | | | |
| 団体の主な活動  （箇条書きで  ３～５つ） | 1 |  | | | | | |
| 2 |  | | | | | |
| 3 |  | | | | | |
| 4 |  | | | | | |
| 5 |  | | | | | |
| 前年度決算（円）  ※前期繰越金を含めず | 総収入決算 | | 円 | | | 総支出決算 | 円 |
| 前年度収入内訳（円）  （％：収入全体に占める  割合） | 受取会費  収入 | | 円（　　　％） | | | 自主事業  収入 | 円（　　　％） |
| 寄付  収入 | | 円（　　　％） | | | 委託事業  収入 | 円（　　　％） |
| 補助金・助成金  収入 | | 円（　　　％） | | | その他  収入 | 円（　　　％） |
| 主な補助金・助成金・  寄付の内容 | | | 資金提供先：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　金額： | | | | |
| 資金提供先：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　金額： | | | | |
| 資金提供先：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　金額： | | | | |
| 今年度予算（円）  ※前期繰越金を含めず | 総収入予算 | | 円 | | | 総支出予算 | 円 |
| 役員・会員  有給スタッフ | 役員数 | | | | 会員数 | | 有給スタッフ数 |
| 名 | | | | 名 | | 名 |

■応募事業の概要

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 応募事業の目的 |  | | |
| 主な実施地域 |  | | |
| 主な支援対象者 |  | 受益者の数 | およそ  　　　　　　　　　　　人 |
| 応募事業の背景 | （枠内に収まるよう簡潔に記入してください） | | |
| 実施内容 | （枠内に収まるように記入してください。※項目立ててお書きください） | | |
| 応募事業を実施するうえでの貴団体の強み | (枠内に収まるように記入してください。フォントサイズ、行間の変更は自由です) | | |
| 応募事業を実施する上で想定される  課題・リスク | (枠内に収まるように記入してください。フォントサイズ、行間の変更は自由です) | | |
| 実施  スケジュール | (枠内に収まるように記入してください)  ＜2023年10月 助成期間開始＞  ＜2024年4月上旬 中間報告提出＞  ＜2024年9月末 助成期間終了＞  ＜2024年10月末 最終報告提出＞ | | |
| 本事業に対する  目標（成果） | （「～が～の状態になる」という形式で３つ程度記述してください）  （１）  （２）  （３） | | |

■申請プログラム　実施予算

（1）収入

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 金額（単位：円） | 内　　　　容 |
| 1．助成金応募額（A） |  |  |
| 2．自主財源（B） |  |  |
| 3．その他の財源（C）  （補助金、助成金など） |  |  |
| 合　　　計（＝A+B+C） |  |  |

（2）支出（費目ごとに助成金応募額の内訳を記入ください）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 費目（※） | 金額（単位：円） | 内訳（内容・単価×個数など） |
| 本助成プログラムにて充当する支出項目 | | |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 小計（＝A） |  |  |
| 自主財源・その他の財源で充当する支出項目 | | |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 小計（＝B+C） |  |  |
| 合　計　総　額  （＝A+B+C） |  |  |

※費目例（人件費、旅費交通費、物品購入費、会議費、通信費、借損費など）

※費目数（行）は増やしていただいてもかまいません。

■実施体制（氏名や団体名が表に収まらない場合は、本ページをコピーして追加記載ください）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 実施体制 | 氏名 | 所属団体名（役職名） | 助成事業による  人件費拠出の有無 | 応募活動における役割 |
|  |  | 有　・　無 |  |
|  |  | 有　・　無 |  |
|  |  | 有　・　無 |  |
|  |  | 有　・　無 |  |
|  |  | 有　・　無 |  |
|  |  | 有　・　無 |  |
|  |  | 有　・　無 |  |
|  |  | 有　・　無 |  |
|  |  | 有　・　無 |  |
| 連携協力団体 | 団体名 | | 連携協力の内容 | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |

**■個人情報について：**

本助成事業の企画提案書に記載された個人情報については、当センターの個人情報保護方針に沿って取り扱います。また、利用目的は本助成事業の選考及び選考結果の公表、当センターの他事業の案内に利用します。

**■選考結果公表：**

助成申請が採択された団体の名称、代表者名、活動地域（都道府県・市町村名）、助成テーマ、助成金額をウェブサイトや広報資料で公表します。