　　公益財団法人ベネッセこども基金

2017年度 重い病気を抱える子どもたちの学び支援活動助成　申請書

申請書

【事務局記入】受付日：　　　　年 　　月　 日　No.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 組織／団体名 | （ふりがな）  組織名／団体名 | | |  |
| 。 |
| （ふりがな）  代表者氏名/役職 | | |  |
|  |
| 代表者略歴 |  | | | |
| 組織／団体属性 | 1．特定非営利活動法人（NPO）　　　 2．財団法人、社団法人　　　3．社会福祉法人  4．その他（ ） [該当するものに○印] | | | |
| 住所  ＊書類等送付先 | 〒 | | | |
| WebサイトのURL |  | | | |
| ご担当者  ご連絡先 | ご所属・役職/氏名 | |  | |
| 電話番号 | |  | |
| E-mail | |  | |
| 団体の活動内容  （これまでの実績等）  ＊簡潔にご記入  ください。 |  | | | |
| 団体規模 | スタッフ数 | | 正職員　　　　　人　　／　臨時職員　　　　　人 | |
| 組織図・役員一覧 | |  | |
| 昨年度収入 | | 円 | |
| 振込先  （団体の口座）  ＊個人口座での申請はお控えください。 | 金融機関名／コード | | ／　コード（　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 支店名／コード | | 支店　／　コード（　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 口座種別／口座番号 | | 普通　・　当座　　／　口座番号（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 口座名義 | |  | |
| 口座名義カタカナ | |  | |
| 備考 | |  | |
| 本助成金による  活動 | 助成対象事業名（事業内容がわかる名称） | | | |
| 取り組みたい社会課題と支援対象者の現状 | | | |
| 支援活動テーマ　　※活動テーマが一つの場合は①に記載  ②  ③  ※上記、活動テーマごとに、活動内容詳細について、次ページにご記載ください。 | | | |
| 効果目標  ＊期待される効果 |  | | | |
| 中長期ビジョン  ＊特に助成終了後の事業継続見通し |  | | | |
| 当事業の貴団体の位置づけ |  | | | |
| 活動で連携する  主な連携先  ＊活動について  問い合わせをする  場合があります | 団体名 |  | | |
| 連携の内容 |  | | |
| 電話番号 |  | | |

**■活動詳細　　※活動テーマが複数の場合は、このシートをコピーしテーマごとに記載**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 支援活動テーマ  【　　】 |  | | |
| 対象  規模 |  | | |
| 支援内容 | いつ・どこで・何を実施するのか・事前周知の方法 | | |
| スケジュール | 助成期間（2018年1月～2018年12月）の主なマイルストンを記載 | | |
| 1月 |  | 7月 |  |
| 2月 |  | 8月 |  |
| 3月 |  | 9月 |  |
| 4月 |  | 10月 |  |
| 5月 |  | 11月 |  |
| 6月 |  | 12月 |  |

**■費用**

※本テーマの活動にかかる費用の内訳について、根拠がわかるように記入してください。

※今回の助成金を申請する費用項目に、☆印をつけてください。

**■応募事業全体の収支予算**　（単位：円）



申請内容について、お電話等での確認をさせていただく場合があります。あらかじめご了承ください。

※2016年度に助成を受けた団体が、同テーマで継続して申請

する場合のみご記入ください。

該当団体のみ記入

継続申請団体 状況確認シート

|  |  |
| --- | --- |
| 2016年度  助成事業名称 | 。 |
| 2016年度  助成事業  活動報告 | 事業内容と活動経過      活動成果  （申請した目標の達成度および課題） |
| 2017年度助成で  強化したい点  や  2017年度の  テーマに至った背景 |  |