【事務局記入】受付日：　　　　年 　　月　 日

公益財団法人ベネッセこども基金

平成**27**年度 経済的困難を抱える子どもたちの学習支援活動助成 申請書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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  　　　　　　　　　　　　　　　昨年度収入 | | |
| 募集を知ったきっかけ |  | | |
| 助成対象事業名 |  | | |
| 事業の目的 |  | | |
| 本支援金による  活動計画  ＊本支援金の使途について対象・内容等簡潔にご記入ください。 | ***◇支援対象とその現状***  ***◇支援内容・方法***  ***◇目指す状態／成果***  ***1年後：***    ***3年後：***  ***◇広報の方法*** | | |
| 当事業の  中長期の見通し |  | | |
| 当事業の貴団体  での位置づけ |  | | |
| 助成希望金額 | 円 | | |

（追加での資料提出や面談の機会をお願いする場合があります。あらかじめご了承ください。）