

赤字部分が記入上の留意点です。
ご確認の上、ご記入ください。

【事務局記入】受付日： 年 月 日 No.

公益財団法人ベネッセ子ども基金

平成 28 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

組織／団体名	(ふりがな) 組織名／団体名	団体名は法人格を含めた正式名称をご記入ください。
	(ふりがな) 代表者氏名／役職	役職も併せてご記入ください
代表者略歴	職歴や申請団体との関係、他団体等での兼務する役職や受賞歴、著書などをご記入ください。	
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	〒 書類等のお届け先となる宛先をご記入ください。	
Web サイトの URL	団体のあらましや活動を確認できるサイト（自団体が運営しているものに関わらず）をご記入ください。	
ご担当者 ご連絡先	ご所属・役職/氏名	ご申請いただいたご担当者様の情報をご記入ください。
	電話番号	
	E-mail	メールでご連絡することもありますので、お間違いなきよう、もう一度ご確認をお願いします。
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。	今回の申請事業に関わらず、申請団体の活動内容・履歴・実績を整理してご記入ください。	
団体規模	スタッフ数	正職員 人 / 臨時職員 人
	昨年度収入	実績の確定した年度の収入額をご記入ください。 円
振込先 (団体の口座) *振込口座未設定の場合は空欄にしておいて結構です。 *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) 助成する対象となる活動の名称を できるだけ内容がわかるようにご記入ください。	
	支援対象とその現状 支援する対象の状況や課題をご説明ください。	
	支援の内容・方法 どのようにして対象の課題を解決しようとしていますか。 支援する方法と内容をご記入ください。	
効果目標 * 期待される効果	活動により期待される効果や目標について、 短期・中長期で想定されているものを教えてください。	
中長期ビジョン * 特に助成終了後の事業継続見通し	本事業を中長期的にどう発展させていこうと考えられているかを 教えてください。 * 助成終了後に想定している事業継続のための道筋については 必ずご記入ください。	
活動で連携する 主な連携先 (連携する団体があれば ご記載ください) * 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	

