**ASAHI･MITSUHASHI基金（第1期）**

**助成金申請書**

公益財団法人ひょうごコミュニティ財団　御中

申請日：2018年　　月　　日

**１．申請団体について**

（１）基本情報

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 |  |
| 申請金額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　円（千円単位）　 |
| 団体名 |  | 団体の設立 | 　　　年　　月 |
| 代表者職氏名 |  | （印） |
| 団体所在地 | 住所　〒 | TEL： |
| FAX： |
| Email： |
| 担当者連絡先・職氏名※連絡先は上記と違う場合 |  | TEL： |
| Email： |

　　　　　　　　　　　　　　　　※任意団体等で団体印がない場合は、代表者の印鑑を押印してください。

|  |
| --- |
| （２）団体の活動内容 |

※活動の目的や内容、活動対象（世代や性別その他）をお教えください。

|  |
| --- |
| （３）今までの活動で一番印象に残っていること |

※活動を通じて一番印象に残っているエピソードをお教えください。

**２．申請事業について**

　子どもに対して医療的なもしくは医療と関連する取り組みについて、現状の課題や問題をどのように捉えられており、その課題や問題に対してどのような事業（申請内容）により、将来どのような状態を実現したいかなどについて、以降の項目に記入してください。

|  |
| --- |
| （１）事業に取り組む理由（社会のニーズ、申請事業によって解決したい課題） |

※現状における地域の課題について、誰がどのような状況にあり、どう困っているか（可能ならどの程度の数のニーズがあるか）、などできるだけ具体的にお書きください。その課題の原因や背景についてもお教えください。

|  |
| --- |
| （２）事業の内容 |

※（１）に書かれた課題に、どういったアプローチをされるか、事業の内容（計画）、スケジュール、実施体制などを具体的にお書きください。

|  |
| --- |
| （３）２年目の事業の概要、計画 |

|  |
| --- |
| （４）事業のゴール（成果） |

※本事業によって想定される成果や、事業終了時に実現しようとする状態をお書きください。

|  |
| --- |
| （５）助成期間終了後の見通しや課題 |

※助成期間終了後の事業の見通しやビジョン、また本事業だけでは解決できないと考える課題、さらに必要な連携先などをお書きください。

|  |
| --- |
| （６）貴団体の強み |

※上記の事業を行う上で、貴団体ならではの強みをお教えください。

|  |
| --- |
| （７）実施メンバーについて |

※必要に応じて行を増やしてください。

※「担当」は申請事業での役割をお書きください。

名前【　　　　　　　　　　】　役職【　　　　　　　　　　　　　】　担当【　　　　　　　　　　　　　】

名前【　　　　　　　　　　】　役職【　　　　　　　　　　　　　】　担当【　　　　　　　　　　　　　】

名前【　　　　　　　　　　】　役職【　　　　　　　　　　　　　】　担当【　　　　　　　　　　　　　】

名前【　　　　　　　　　　】　役職【　　　　　　　　　　　　　】　担当【　　　　　　　　　　　　　】

名前【　　　　　　　　　　】　役職【　　　　　　　　　　　　　】　担当【　　　　　　　　　　　　　】

名前【　　　　　　　　　　】　役職【　　　　　　　　　　　　　】　担当【　　　　　　　　　　　　　】

※続けて、別紙（エクセル）の「収支予算書」にご記入ください。