様式2

**事業計画書**

■団体概要

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 代表者名 | 役職名　　　　　　　　　　氏名 |
| 連絡責任者名 | 役職名　　　　　　　　　　氏名E-mail　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　 |
| 法人格の有無（いずれかにチェック） | [ ] 　あり　　　⇒設立時期　　　　　　　　年　　　月 　※西暦記入[ ] 　設立予定　⇒設立予定時期　　　　　　年　　　月[ ] 　なし　　　⇒活動開始時期　　　　　　年　　　月　 |
| 法人格の種類（いずれかにチェック） | ※あり又は設立予定の場合[ ] 　NPO法人　　　　 [ ] 　株式会社[ ] 　認定NPO法人　 [ ] 　合同会社[ ] 　一般社団法人　　 　[ ] 　その他　⇒具体的に： |
| スタッフ数 | 　　　　名 |
| 団体の設立目的と活動内容 |  |
| 現地又はオンライン面談対応可能日程（当てはまるものにチェック） | ※申請内容に関する面談に対応可能な日にチェックをつけ、時間帯をご記載ください[ ] 　1月 6日(月)　　：　　～　　：　　　[ ] 　1 月7日(火)　　：　　～　　：　　　[ ] 　1月 8日(水)　　：　　～　　：　　　 |

※　本事業の本申込みにおける個人情報は、本事業の実施に必要な範囲においてのみ活用いたします。

 ■本助成事業への申請概要

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 |  |
| 事業概要（300字程度） |  |
| 事業実施地域 |  |
| 事業実施期間 | 　　　　　年　　　月　～　　　　　年　　　月　　※西暦表記 |
| 総事業費及び助成申請額 | 総事業費　　　　　　　　　　　　　円うち助成申請額　　　　　　　　　　　円 |
| 事業の種別（当てはまるものにチェック） | [ ] 　被災者支援　　[ ] 　事業者支援　　* 両方の場合は二つにチェック
 |

■事業計画詳細

|  |
| --- |
| 1 地域の被害状況と解決すべき課題 |
|  |
| 2 事業内容  |
|  |
| 3 成果目標 |
|  |
| 4 スケジュール |
|  |
| 5 事業実施体制及びガバナンス・コンプライアンス体制 |
|  |
| 6 連携と対話の状況 |
|   |
| 7事業終了後の展開 |
|  |
| 8 本事業に関連する主な実績 |
|  |

※　枠が狭い場合、広げて記入して構いません。ただし、様式1全体で6ページに収めてください。

※　事業詳細について、説明を補足するスライド資料等を添付していただいても結構です。