様式2

**事業計画書**

■団体概要

|  |  |
| --- | --- |
| 1 団体名 |  |
| 2代表者名 | 役職名　　　　　　　　　　氏名 |
| 3連絡責任者名 | 役職名　　　　　　　　　　氏名  E-mail　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号 |
| 4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 |
| 5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： |
| 6スタッフ数 | 名 |
| 7団体の設立目的と  活動内容 |  |
| 8コンソーシアムの有無 | ☐無し  ☐有り　⇒以下を記入  ☐設立予定　⇒以下を記入  　コンソーシアム名称：事団体：  　構成団体：  　設立(予定)年月日：    ※コンソーシアムを組む場合には、上記1～7について幹事団体・構成団体の情報を別紙にてご記載ください（様式任意） |
| 9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  ☐　11月9日(火)　　：　　～　　：  ☐　11月10日(水)　　：　　～　　： |
| 10　他の休眠預金等活用事業の実施状況 | 他の休眠預金等活用事業に申請中または実施中である場合、下記をご記載ください。  申請先：  事業名：  本事業申請時点での状況：□申請中　□実施中 |

※　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 |
| 【被災時の状況及び現状】  【解決すべき課題】  【原因分析・解決の方向性】 |

|  |
| --- |
| 2 事業内容 |
| 【対象者】  【具体的な取り組み内容等】 |

|  |
| --- |
| 3 成果目標（アウトカム・アウトプット） |
| 【アウトカム】本事業の目的。本事業期間を超えて、団体として目指す状態  【アウトプット】本事業期間中に実施する目標（定性、定量）  【社会的インパクトの評価方法、実施時期など】 |
| 4 スケジュール |
| （別紙添付でも可） |

|  |
| --- |
| 5 事業実施体制及びガバナンス・コンプライアンス体制 |
| 【事業実施体制】  【ガバナンス・コンプライアンス体制】  【進捗管理・リスク管理】 |
| 6 連携と対話の状況 |
| 【事業連携先と連携内容】  【広報戦略】 |

|  |
| --- |
| 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。