【ふじのくに未来財団助成事業】

【様式第1-1号】

**事　業　計　画　書**

20　年　　月　　日

公益財団法人ふじのくに未来財団　伊藤　育子　様

　ふじのくに未来財団助成事業募集要項に基づき、以下のとおり応募します。

**1.　活動の概要**

|  |  |
| --- | --- |
| 応募事業名 |  |
| 基金名 | 　　静岡朝日テレビ「静岡のチカラ基金」　　（静岡を元気にする活動・子ども達の未来を造る活動） |
| 事業費 | 　　　　　　円　（　内、助成金申請額　　　　　　円　） |
| 事業実施期間 | 　20　　年　　　月　　　日（　　）～　20　　年　　　月　　　日（　　）　　※実際に活動を行う期間（イベント終了後の反省会等も含む）を記載してください。　　　助成対象期間（経費の有効期間）は2020年3月以降となります。 |

**2.　団体の概要**

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 団体名 |  | ㊞ |
| フリガナ |  | 役職名 |  |
| 代表者 |  |
| 団体所在地 | 〒 |
| 団体連絡先 | TEL |  | FAX |  |
| E-mail |  |
| 担当者連絡先(窓口となる方) | フリガナ |  |
| 氏名 |  |
| TEL |  | FAX |  |
| E-mail |  |
| 住所 | 〒 |
| 情報公開度 | canpanの ★ 数　：選択してください。 |

　※任意団体等で団体印がない場合は、代表者の印を ㊞ の箇所に押印してください。

　※担当者連絡先は、代表者欄、団体連絡先欄と同じ場合は記入しないで結構です。

　※助成事業期間終了後もご連絡しますので、代表者・担当者や連絡先が変更になる場合は必ずご連絡ください。

　※これ以降は、必要に応じて枠の大きさ、変更していただいて構いません。

**3.　団体の活動について**（※簡潔に記載してください。）

　(1)　団体の活動ミッション

|  |
| --- |
|  |

　(2)　計画した事業に関連した、これまでの主な活動成果

|  |
| --- |
|  |

　(3)　主たる団体のメンバー（人数に応じて枠を追加してください）

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　名 | 経歴や活動実績などを具体的に記載してください。 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**4.　申請する事業・活動の内容について**

　(1)　概要（簡潔に記載してください）

|  |
| --- |
| □事業の目的（100字以内で記載してください。）□SDGs対応番号□事業の対象者・受益者□事業内容（200字以内で記載してください。）□事業実施地域 |

　(2)　事業の経緯について　（この事業を企画した理由は？）

|  |
| --- |
| □事業の生まれた背景・課題は？□目的は？ |

　(3)　事業の詳細　（事業の具体的内容）

　　※講座、ワークショップやイベント、調査研究等の内容など。

　　　それぞれについて、「項目」「主な対象者」「場所」「講師やスタッフ配置」「雨天時対応」

　　「何を・どのように・どうするか」などが分かるように記載してください。

|  |
| --- |
|  |

　(4)　提案事業の新規性・アピールポイントについて

※募集要項「3. 助成対象活動」(2) の要件について、事業のどこが新しいか（または団体の既存の取り組みをどう改善したか、またはこれまでの団体の取り組みをどう拡大させたか）について説明して下さい。

|  |
| --- |
|  |

　(5)　実施スケジュール

　　※事業の詳細に記載した内容について、事業の流れを記入してください。

| 実施日程 | 実施項目（内容説明）・作業項目・実施場所等 |
| --- | --- |
|  |  |

　(6)　見込まれる成果　（この事業が課題に対して果たす役割や、地域・社会にもたらす影響は？）

|  |
| --- |
|  |

　(7)　申請する事業の主な活動メンバー（講師含む）、他団体・組織との連携について

　　　（人数・団体数に応じて枠を追加してください）

| 氏名 | 所属・役職 | 事業における役割 |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 団体名　※完全単独実施の場合、記載不要です | 事業における役割 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

　※個人情報にあたる部分は公表しません。

**5.　事業終了後の事業継続性について**　（助成金終了後、提案事業はどのように継続させますか？）

|  |
| --- |
|  |