

住友生命健康財団 2018年度 スミセイ コミュニティスポーツ推進助成プログラム

第2種【新規助成】応募企画書

＜アンケート用紙以降の「応募企画書作成の手引きをよく読んでからご記入ください＞

公益財団法人住友生命健康財団 御中

以下のとおり、応募いたします。

提出日：2018年 月 日

応募 プロジェクト名									
応募金額				0	0	0	0	円	※企画書 P6「9.応募金額の内訳」の(4)応募金額の1万円未満を切り捨てた額をご記入ください。
応募種別	特定課題		一般課題		※応募要項の「助成対象プロジェクト」に記載した「特定課題」「一般課題」のどちらか該当するものに○印を付けて下さい。				
団体名									
活動地域									
代表者	役職	(フリガナ) 氏名						印	

※E-mai で送付する場合は代表者印の押印は不要です。

1. プロジェクトの概要

※応募プロジェクトについて次ページ以降の記載内容を要約して10行以内ご記入ください。

事務局記入欄	受付日	ページ	その他	受付番号 18-2 種新規-
--------	-----	-----	-----	-------------------

2. プロジェクトの背景

※応募プロジェクトに取り組む背景や理由がわかるようご記入ください。

3. プロジェクトの目的

※応募プロジェクトの目的を簡潔にご記入ください。

4. プロジェクトの目標

※応募プロジェクトの主な目標を3つ以内ご記入ください。

①

②

③

5. プロジェクトの企画内容

※応募プロジェクトについて実施項目ごとに具体的な取り組み内容と方法、実施日程、実施体制、参加者(属性・数)などをご記入ください。

6. プロジェクトの実施スケジュール

※応募プロジェクトの実施予定(2019年4月から2020年3月までの主な実施項目と日程)についてご記入ください。

日程	実施項目

7. プロジェクトの展開

※応募プロジェクトが終了した後の展開方法や見通しについてご記入ください。

11. 団体概要

※応募団体の概要をご記入ください。チームで応募の場合は、応募要項の「助成対象となる団体」の要件を満たす構成団体(1つ)の概要をご記入ください。

団体名				
設立年月	西暦 (年 月)	法人格取得	西暦 (年 月)	
活動目的 ※3行以内				
活動内容 ※5行程度				
活動対象者				※活動対象者(受益者)の属性と概数をご記入ください。
活動地域				※活動の対象地域をご記入ください。都道府県名、市区町村名、地区名など。
活動拠点				※活動拠点となる施設名などをご記入ください。
団体HP	http://			
理事・監事	理事	人	監事	人
スタッフ	常勤有給	人	常勤無給	人
	非常勤有給	人	非常勤無給	人
団体の正会員	個人会員	人	団体会員	団体
ボランティア等	ボランティア	人		
今年度予算額	収入	円	支出	円
前年度決算額	収入	円	支出	円
前年度決算額の 収入内訳	会費	円	自主事業	円
	寄付金	円	受託事業	円
	助成金/補助金	円	その他	円
今年度の主な 助成(補助)事業 ※2つ以内	事業名	助成(補助)機関名	実施期間	助成(補助)金額 円
				円
今年度の主な 受託事業 ※2つ以内	事業名	受託機関名	実施期間	受託金額 円
				円

**スミセイ コミュニティスポーツ推進助成プログラム
応募団体情報シート**

記入日 2018年 月 日

団体名	フリガナ		
団体連絡先	フリガナ		
住所	〒		
TEL		FAX	
Email	※添付データを送付する必要があるため携帯電話以外のアドレスをご記入ください。		
連絡担当者	役職	フリガナ	
TEL (携帯)		氏名	
Email	※添付データを送付する必要があるため携帯電話以外のアドレスをご記入ください。		
郵便物 送付先	※上記の団体名・代表者名を宛名として、団体連絡先に、企画書の受領通知、選考結果の通知を郵送にて行います。 不都合のある場合は、ご希望の送付先(住所と宛名)をご記入ください。 〒		

本プログラムで取得する個人情報につきましては、選考に必要な範囲で利用し、当財団が責任をもって厳格に管理を行い、担当事務局（住友生命健康財団）以外の第三者に提供することはありません。

住友生命健康財団 2018年度 スミセイ コミュニティスポーツ推進助成プログラム

助成対象団体アンケート

本助成プログラムの今後の発展のために、下記のアンケートの回答にご協力をお願いします。

1. 本助成プログラムのことは何でお知りになりましたか？

(該当するものに○印を付けてください)

<input type="checkbox"/>	A. メーリングリスト (名称: _____)
<input type="checkbox"/>	B. ウェブサイト (名称: _____)
<input type="checkbox"/>	C. 機関誌 (名称: _____)
<input type="checkbox"/>	D. チラシ (応募要項) (取得場所: _____)
<input type="checkbox"/>	E. ポスター (場所: _____)
<input type="checkbox"/>	F. 知人の紹介
<input type="checkbox"/>	G. その他 (具体的に: _____)

(↑記入欄)

2. この応募書類を作成する上で困難なことはありましたか？

(該当するものに○印を付けてください)

<input type="checkbox"/>	A. 困難なことがあった (具体的に: _____)
<input type="checkbox"/>	B. 特に困難なことはなかった

(↑記入欄)

3. 本助成プログラムを今後よりよいものにする上で改善すべき点がありましたら、下記にお書きください。

(↑記入欄)

ご協力ありがとうございました。