**公益財団法人長野県みらい基金　2025年度冠寄付・助成プログラム
第４回連合長野ふれ愛基金　助成申請書**

公益財団法人長野県みらい基金　御中

申請日：　　　年　　月　　日

|  |
| --- |
| **団体の基本情報** |
| 団体名 |  |
| 団体所在地 | 〒 |
| 代表者名 | 役職 |  | TEL |  |
| 氏名 |  | MAIL |  |
| 担当者名代表者と同じ場合には記載不要です。 | 役職 |  | TEL |  |
| 氏名 |  | MAIL |  |
| 団体設立　 | 団体の設立年月（西暦） | 年　　月 |
| 法人格の取得について（該当するものに丸を付けてください。） |
|  | 1. 取得済み
 | 法人格取得年月 | 　　年　　月 |
|  | 1. 申請中
 |
|  | 1. 検討中
 |
|  | 1. 予定なし
 |
| 団体の設立趣旨や活動の目的 |  |
| 日頃の活動内容や過去の実績 |  |
| スタッフ数 | 常勤職員 |  | 名 | 非常勤職員 |  | 名 | ボランティア |  | 名 |
| 直近１年間の事業収支 | 収入合計 | 円 | 支出合計 | 円 |

|  |
| --- |
| **事業の概要** |
| 事業名 |  |
| 助成申請額 | **１** | **０** | 万円 | ※予算書 収入の部「助成申請額」と一致させてください。 |
| 主な活動地域 |  | ※市町村名／特定の地域がある場合には○〇市○○地域 |
| 事業概要※200字程度採択となった場合、この項目は公表されますので、広く周知できる内容としてください。 |  |
| **実施計画** |
| 事業の背景・課題 | ※今回の助成プログラムのテーマである『働くことを軸とした就労支援』に対し、あなたの団体はどのような課題を解決しようとしていますか？具体的に記述してください。 |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 実施する取り組み | ① 実施内容とスケジュール※いつ・どこで・誰が・誰に・何をやるか・参加者の集め方など、事業内容を具体的にご記入ください |
|  |
| ② 実施体制※上記における役割分担や誰が何をするか、連携・協力団体の有無等についてご記入ください |
| 実施メンバー（団体内の主な担い手） | 連携・協力者（個人・団体等） |
| 氏名 | 事業における役割 | 協力者名 | 連携・協力内容 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 目指す状態・成果 | ※この事業で達成したい成果、誰がどのような状態になることを目指すか？また、この事業を通じて、当事者自身の力が高まるように、どのような工夫をしますか？具体的に記述してください。 |
|  |
| 助成期間終了後の展望 | ※この助成事業を通じて、団体としてどのような成長を期待していますか？また、この活動を将来的にどのように続けていきたいですか？具体的に記述してください。 |
|  |
| その他 | ※ご自由に記載ください |
|  |