**団体状況ヒアリングシート（団体記入）**

活動支援団体：信州社会事業応援ネットワーク

**１. 基本情報**

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 団体の代表メールアドレス |  |
| 連絡責任者氏名 |  |
| 所属・役職 |  |
| 電話 |  |
| メールアドレス |  |

**２. 団体概要**

|  |
| --- |
| 1. 団体の設立経緯（200字以内）
 |
|  |
| 1. 団体のミッション（200字以内）
 |
|  |
| 1. 解決しようとする社会課題（200字以内）
 |
|  |
| 1. 主な事業の内容、受益者、これまでの成果、今後の目標（３事業まで。各事業につき800字以内）
 |
| 【事業名】【事業内容】【受益者】【これまでの成果】【成果に関する今後の目標】 |
| 【事業名】【事業内容】【受益者】【これまでの成果】【成果に関する今後の目標】 |
| 【事業名】【事業内容】【受益者】【これまでの成果】【成果に関する今後の目標】 |
| 1. 前年度の受託事業
 | 受託事業名 | 委託を行った機関名 | 受託金額 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 1. 財務状況
 | 2024年度 | 2023年度 | 2022年度 |
| 経常収入 | 円 | 円 | 円 |
| うち、会費 | 円 | 円 | 円 |
| 寄付金 | 円 | 円 | 円 |
| 自主事業 | 円 | 円 | 円 |
| 助成金/補助金 | 円 | 円 | 円 |
| 受託事業 | 円 | 円 | 円 |
| その他 | 円 | 円 | 円 |
| 1. 組織図（別紙添付でも構いません）
 |
|  |

**３. 現状の組織・活動上の課題**

（いくつでも構いません。箇条書きで、具体的にご記入ください）

|  |
| --- |
| 1. 組織運営面の課題　（400字以内）
 |
|  |
| 1. 事業活動面の課題（400字以内）
 |
|  |

**４. 申請内容**

|  |
| --- |
| 1 活動支援プログラムに参加して、特に解決したい組織・活動上の課題（400字以内） |
|  |
| 1. 活動支援プログラムで受けたい支援内容（400字以内）
 |
|  |
| 1. 活動支援プログラム終了後、どのような状態を目指したいか？ 　将来的に取り組みたいこと等（400字以内）
 |
|  |
| 1. 本プログラムへの主な参加者　※団体から2名以上の参加が必須です
 |
|  本プログラムへの参加者（経営層・役員）※必須 |
| （お名前／役職名／本団体での活動年数） |
|  本プログラムへの参加者（事務局・事業担当者） |
| （お名前／役職名／本団体での活動年数） |
|  本プログラムへの参加者（総務・経理担当者） |
| （お名前／役職名／本団体での活動年数） |