**ゴールドマン・サックス　地域協働型子ども包括支援基金**

**《助成タイプA》地域協働型子ども包括支援構築・組織基盤強化助成　応募用紙**

事務局記入 月 日 受付No.

【本紙以外の必須提出書類】

|  |  |
| --- | --- |
| □直近年度 事業報告書  □直近年度 会計報告書 | 備考 |
| □別紙１：ロジックモデル |  |

・申請用紙の枠などは自由に広げて構いません。また、図や写真の挿入もできます。

・本紙は20ページ以内に収まるようにしてください。

・例示は削除して構いません。

**団体の基本情報**

|  |  |
| --- | --- |
| 申請年月日 | 西暦　　　　　　　　　　年　　　　 　月　　　 　日 |
| 申請団体名 |  |
| 申請金額 | 円 |

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地および連絡先 | 〒 |
| 住所: |
| TEL: ( ) FAX: ( ) |
| Email: 　　 @ |
| URL: |
| 代表者名 | [役職] |
| [氏名]　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　[フリガナ] |
| 担当者名 | ［役職］ |
| [氏名]　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　[フリガナ] |
| 担当者　連絡先 （常時連絡可能なもの） | TEL: ( )  Email: @ |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 法人格の有無 | 有無 | □有　　　　　　□無 | | |
| ※法人格・・・有の場合 | 法人格種類 |  | 取得年月 | 年　　　月 |
| 活動開始年月 | 年度（西暦） | 年　　　　　　　　　月 | | |
| 組織構成 | 職員数 | [有給] 　人 | [無給] 　　　　　人 | |
| 会員数 | 人 | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 年度（西暦） | 年　　　　　月　　　　日 ～ 　　　年　　 　月　　　　日 | | | |
| 年間収支 | 収入 | 円 | 支出 | 円 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 収入内訳 | 事業収入 | 円 | 補助金・助成金 | 円 |
| 寄付・会費 | 円 | その他 | 円 |

**団体の概概**

|  |
| --- |
| **①　団体のミッションおよび活動目的（200字程度）** |
|  |
| **② 団体がこれまでに取り組んできたこと、活動実績（活動内容、時期、対象地域、受益者数など）** |
|  |

**これまで受けた企業寄付・助成金・行政補助金・行政委託（新しいものから3件）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 助成金あるいは委託事業名称 | 企業名あるいは機関名 | 金額 | 年 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

本基金は、地域で子どもと出会い・繫がり・支える「地域協働型子ども包括支援」の実現を目的としています。

「地域協働型子ども包括支援」の内容について理解したうえで、応募書類を作成してください。

（「子ども包括支援」モデルについて：https://learningforall.or.jp/news/event/lfa\_report2020.html）

**申請プロジェクトについて**

|  |  |
| --- | --- |
| 申請プロジェクト名  （30文字以内） |  |
| 申請事業の概要  （200文字程度） |  |

■下記項目③～⑩は申請プロジェクトについて、どのように取り組むのかについて詳述してください

|  |
| --- |
| **③　活動対象地域の名称・特徴** |
| ※活動対象地域とは本申請事業で活動を展開する場所です。 |

|  |
| --- |
| 1. **活動対象地域における困難を抱える子ども達を取り巻く環境、地域の課題分析**   **「子どもが繋がる前」「子どもが繋がった後」について、地域でどのような課題があるのか、分かる範囲で記載してください。** |
| 【概要】   |  |  | | --- | --- | | 子どもが繋がる前 | 子どもが繋がった後 | |  |  |   【上記では書けない課題があれば下記に記載】 |

|  |
| --- |
| **⑤　④に対して、団体として目指していること、実現したいこと**  **④で記載した内容を基に、地域でどのようなことを実現したいのかについて、記載してください** |
| 【概要】   |  |  | | --- | --- | | 子どもが繋がる前 | 子どもが繋がった後 | |  |  |   【上記では書けない実現したいことがあれば下記に記載】 |

|  |
| --- |
| **⑥　④、⑤に対するこれまでの活動や取り組みと現状抱えている課題** |
| ※これまで自団体としてどのような活動を展開し、どこにチャレンジや課題を抱えているのか客観的に記載してください。また、これまでどのような外部と連携してきたのかという点についても触れるようにしてください。合わせて、チャレンジや課題の中に、組織運営上の課題も含めるようにしてください。  【概要】   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | 子どもが繋がる前 | 子どもが繋がった後 | | これまでの活動や  取り組み |  |  | | 現状抱えている課題 |  |  |   【上記以外の組織運営上の課題があれば記載】 |

|  |
| --- |
| **⑦　本助成金によって取り組みたい事（2021年9月～2024年3月）** |
| ＊活動対象地域における「地域協働型子ども包括支援」の構築と、自団体の組織基盤強化について、年度ごと（2021年9月～2022年3月、2022年4月～2023年3月、2023年4月～2024年3月）に詳述してください。   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | 地域協働型子ども包括支援 | | その他、組織基盤強化 | | 子どもが繋がる前 | 子どもが繋がった後 | | 2021年9月～2022年3月 |  |  |  | | 2022年4月～2023年3月 |  |  |  | | 2023年4月～2024年3月 |  |  |  | |

|  |
| --- |
| **⑧　事業推進にあたっての体制** |
| 《自団体内部の体制》  ＊今回申請する事業、組織基盤強化において、推進していくメンバーの役割がわかるように記載してください。   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 地域協働型子ども包括支援 | | その他、組織基盤強化 | | 子どもが繋がる前 | 子どもが繋がった後 | |  |  |  | |
| 《外部との連携》  ＊今回申請する事業、組織基盤強化を推進していくうえで、予定している外部との連携があれば対象の組織・役割がわかるように記載してください。   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 地域協働型子ども包括支援 | | その他、組織基盤強化 | | 子どもが繋がる前 | 子どもが繋がった後 | |  |  |  | |
| **⑨　NPO法人Learning for Allに伴走支援として期待すること** |
| 【概要】  ＊今回申請する事業、組織基盤強化において、ＮＰＯ法人Learning for Allに期待する具体的なサポートがあれば記載してください。特にない場合は「特になし」と記載してください。   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 地域協働型子ども包括支援 | | その他、組織基盤強化 | | 子どもが繋がる前 | 子どもが繋がった後 | |  |  |  | |

|  |
| --- |
| **⑩　助成終了後の展望** |
| ※助成終了後、「地域協働型子ども包括支援」の発展（資金調達を含む）について、考えていることをご記入ください。 |

**一年目（2021年9月～2022年3月）の内容について**

■下記項目⑪～⑮は一年目（2021年9月～2022年3月）の活動の内容について詳述ください

|  |
| --- |
| **⑪　一年目の具体的な取り組み内容** |
| ※実施項目が複数ある場合、それぞれに内容、実施方法、対象地域などご記入ください。  【概要】   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 地域協働型子ども包括支援 | | その他、組織基盤強化 | | 子どもが繋がる前 | 子どもが繋がった後 | |  |  |  | |

|  |
| --- |
| **⑫　一年目の達成目標** |
| ※実施項目が複数ある場合、それぞれに目標をご記入ください。また、目標達成を確認するための指標（できるだけ数値目標）をご記入ください。  【概要】   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | 地域協働型子ども包括支援 | | その他、組織基盤強化 | | 子どもが繋がる前 | 子どもが繋がった後 | | 達成目標 |  |  |  | | 上記目標を確認するための指標  （できるだけ数値目標を記入ください） |  |  |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **⑬　一年目のスケジュール** | | | | | | | |
| ＊⑪で記載した内容がどのような期間で取り組む予定なのかが分かるように、下記にスケジュールを記載してください。 | | | | | | | |
| 月 | 9 | 10 | 11 | 12 | 1 | 2 | 3 |
| 例  ※削除して構いません | 体制構築  研修 | 検討委員会（月に１回） |  |  |  |  | 実証実験、モニタリング |
| 実施項目① |  |  |  |  |  |  |  |
| 実施項目② |  |  |  |  |  |  |  |

※項目は自由に増やしてご記入ください

|  |
| --- |
| **⑭　一年目の実施体制** |
| ＊今回申請する事業、組織基盤強化において、推進していくメンバーの役割がわかるように記載してください。   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 地域協働型子ども包括支援 | | その他、組織基盤強化 | | 子どもが繋がる前 | 子どもが繋がった後 | |  |  |  | |
| ※外部協力者、団体がいる場合は、下記に担当業務と役割についてご記入ください |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | 地域協働型子ども包括支援 | | その他、組織基盤強化 | | 子どもが繋がる前 | 子どもが繋がった後 | |  |  |  | |

**⑮　プロジェクトの予算**

**※指定の別表フォーマット（エクセル表）をダウンロードの上、ご記入頂きご提出ください。**

**■個人情報の取り扱いについて**

|  |
| --- |
| 当プログラムへの応募を通じて皆様からお預かりする個人情報は、適切に管理し、ご本人の承諾のない限り、当プログラムに関連する目的以外に使用することはありません。パブリックリソース財団における個人情報の取り扱いについての詳細は、以下のサイトをご参照いただき、ご同意のうえお申し込みください。申請用紙の提出をもって、ご同意いただいたものとさせていただきます。   * パブリックリソース財団の個人情報取り扱いについて：   http://www.public.or.jp/PRF/privacy/ |