様式第１号

平成２７年度ボランティア活動支援事業

社会人ボランティア・プロボノ推進事業「とっとりプロボノ」

県内プロボノ支援先団体　助成申請フォーム

公益財団法人とっとり県民活動活性化センター

* 以下の項目にご記入をお願いいたします。
* 【必須】と書かれてある箇所については、必ずご記入ください。
* ご記入にあたっては、当センターの募集要項・採択基準を必ずご一読いただきますようお願いします。
* ご記入いただいた内容については、この事業の目的のみに使用し、第三者に漏洩することはありません。

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ団体名【必須】 |  |
| フリガナ所在地【必須】 | 〒　　　　　- |
| フリガナ代表者氏名【必須】 | 　 | TEL【必須】 |  |
| FAX |  |
| URL |  |  |  |
| Eメール |  |  |  |
| フリガナ連絡担当者氏名【必須】 |  | 所属・役職 |  |
| 担当者電話番号【必須】 |  |  |  |
| 担当者Eメール【必須】 |  |  |  |
| 団体種別【必須】（いずれかにチェック🗹） | NPO法人 | 任意団体 |  |
| その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 設立・活動開始時期【必須】（団体として活動を始めた時期） |  | 法人認証時期（法人格を取得した時期） |  |
| スタッフ数【必須】 | 常勤　　　　　　　　　人 | 非常勤・パート　　　　人 | ボランティア　　　　人 |
| 団体の活動概要【必須】 |  |
| これまでの活動実績【必須】（主な実績や成果としてあげられること） |  |
| 現状の課題【必須】 |  |
| 今後の活動目標【必須】 |  |
| 希望する支援内容【必須】（複数回答可） |  |
| 期待する成果【必須】（プロボノを課題解決にどのように役立てることができると期待するか） |  |
| 申請フォーム記入日 | 　平成　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |

◇事務局記入欄◇

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受理日 |  | 受理者 |  |