様式第１号（第４条関係）

**令和５年度社会人・若者ボランティア・プロボノ推進事業「とっとりプロボノ」**

**プロボノ支援受入団体　申請書**

* 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、本事業の実施要綱・募集要項・審査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、本人の許可無く第三者に提供することはありません。ただし、団体の事前の承諾のもと、本事業の普及推進等のために使用する場合があります。

1．団体概要

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  | |
| ウェブサイト等の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 |
| ２．団体の活動概要【必須】  ※200字以内 |  | | | | |
| ３．解決したい地域課題【必須】 |  | | | | |
| ４．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）  ※枠内に収まらない場合は、概要を枠内に記載した上で、別紙を添付してください。 |  | | | | |
| ５．団体の目指す姿【必須】 |  | | | | |
| ６．活動を行う上で現在乗り越えたい団体の課題【必須】 |  | | | | |
| ７．希望する支援内容【必須】  （希望する支援内容にチェック☑を入れてください。複数回答可） | 【通常型とっとりプロボノ】  □ Ａ　事業戦略支援　　　　　　　　　　　　　　□ Ｂ　業務改善支援  □ Ｃ　ファンドレイジング（資金調達）支援　　　□ Ｄ　情報発信支援  支援してほしい具体的な内容 | | | | |
| ８．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か） |  | | | | |
| ９．申請要件の確認  ※チェック☑を入れてください。 | □鳥取県内に事務所（所在地）または活動拠点を置く団体  □営利を目的とせず、宗教・政治活動を主な目的としない団体  □定款、運営規約、会則のいずれかを有する  □意思決定者および窓口担当者を各1名以上置き、組織としての受け入れ体制が確保できる  □プロボノワーカーやセンター等との迅速な対応等が可能  □平日夜または土日のミーティングにも対応可能  □同時期に同分野での補助金および他のプロボノ支援を受けていない | | | | |
| 申請書記入日 | 令和　　　　　年　　　　　月　　　　　日 | | | | |

◇事務局記入欄◇

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