

休眠預金活用事業 事業計画書【2023年度 活動支援団体】

必須入力セル 申請時入力不要  
任意入力セル

基本情報

申請団体	活動支援団体		
活動支援団体	事業名(主)		
	事業名(副)		
	団体名	コンソーシアムの有無	あり
支援対象区分			
支援内容分野1			
支援内容分野2			
支援内容分野3			
支援内容分野4			

優先的に解決すべき社会の諸課題

領域/分野	
(1) 子ども及び若者の支援に係る活動	
① 経済的困窮など、家庭内に課題を抱える子どもの支援	
② 日常生活や成長に困難を抱える子どもと若者の育成支援	
③ 社会的課題の解決を担う若者の能力開発支援	
④ その他	
(2) 日常生活又は社会生活を営む上での困難を有する者の支援に係る活動	
④ 働くことが困難な人への支援	
⑤ 孤独・孤立や社会的差別の解消に向けた支援	
⑥ 女性の経済的自立への支援	
⑦ その他	
(3) 地域社会における活力の低下その他の社会的に困難な状況に直面している地域の支援に係る活動	
⑦ 地域の働く場づくりや地域活性化などの課題解決に向けた取組の支援	
⑧ 安心・安全に暮らせるコミュニティづくりへの支援	
⑨ その他	
その他の解決すべき社会の課題	

SDGsとの関連

ゴール	ターゲット	関連性の説明

1. 団体概要

(1) 設立目的・理念 200字	4/200字
(2) 団体の主な活動 200字	4/200字







V. 支援対象団体の募集/選定

(1) 募集方法や案件発掘の工夫 200字	4/200字
(2) 支援対象団体が抱える課題の検証方法（組織診断方法等） 1000字	5/1000字
(3) 休眠預金等活用事業に係る既存関係先との透明性確保 200字	4/200字

VI. 主な実績と実施体制

(1) 専門性・強み 400字	4/400字
(2) 支援実績と成果 800字	4/800字
(3) 支援ノウハウ 400字	4/400字
(4) 実施体制 400字	4/400字
(5) コンソーシアム利用有無	あり

(6) 従事者の当該分野における専門性・実績等（3名）		
氏名	役割・役職	実績・資格等 200字

(7) ガバナンス・コンプライアンス体制 400字	4/400字
------------------------------	--------

休眠預金活用事業 事業計画書【2023年度 活動支援団体】

必須入力セル

任意入力セル

基本情報

申請団体	活動支援団体			
活動支援団体	事業名(主)	申請事業名を記載してください。		
	事業名(副)	副事業名がある場合には、記載してください。		
	団体名	法人の種類を含めた登記事項証明書と同じ名称が入力されていることを確認してください。(例：一般財団法人日本民間公益活動連携機構)	コンソーシアムの有無	コンソーシアムで申請の場合は「あり」を選択
支援対象区分	2つの支援対象区分から選択してください。 ①資金支援の担い手育成 ②民間公益活動の担い手育成			
支援内容分野1	4つの支援内容分野から選択してください。 A事業実施 B組織運営 C広報・ファンドレイジング D社会的インパクト評価			
支援内容分野2	複数分野にわたる活動支援プログラムを提案する場合は、支援内容分野2以降で選択してください。			
支援内容分野3				
支援内容分野4				

優先的に解決すべき社会の諸課題

領域/分野	
<input type="radio"/>	(1) 子ども及び若者の支援に係る活動
<input type="radio"/>	① 経済的困窮など、家庭内に課題を抱える子どもの支援
<input type="radio"/>	② 日常生活や成長に困難を抱える子どもと若者の育成支援
<input type="radio"/>	③ 社会的課題の解決を担う若者の能力開発支援
<input type="radio"/>	④ その他
<input type="radio"/>	(2) 日常生活又は社会生活を営む上での困難を有する者の支援に係る活動
<input type="radio"/>	④ 働くことが困難な人への支援
<input type="radio"/>	⑤ 孤独・孤立や社会的差別の解消に向けた支援
<input type="radio"/>	⑥ 女性の経済的自立への支援
<input type="radio"/>	⑦ その他
<input type="radio"/>	(3) 地域社会における活力の低下その他の社会的に困難な状況に直面している地域の支援に係る活動
<input type="radio"/>	⑦ 地域の働く場づくりや地域活性化などの課題解決に向けた取組の支援
<input type="radio"/>	⑧ 安心・安全に暮らせるコミュニティづくりへの支援
<input type="radio"/>	⑨ その他
<input type="radio"/>	その他の解決すべき社会の課題

SDGsとの関連

ゴール	ターゲット	関連性の説明
申請事業の内容・目標や支援対象とする団体が直接関連するSDGsのゴールを選択してください。 *申請事業以外に団体が行っている事業内容・目標についてのゴールは含みません。 *ゴールは5つまで設定可能です。	申請事業の内容・目標や支援対象とする団体が直接関連するSDGsのターゲットを選択してください。	解決すべき社会課題と、選択したSDGsのゴールおよびターゲットがどのように関連するのか記述してください。

I. 団体概要

(1) 設立目的・理念	31/200字
申請する団体の設立目的や理念等を記載してください。(200字)	
(2) 団体の主な活動	33/200字
申請する団体の主な活動や活動実績等を記載してください。(200字)	

II. 事業概要

資金提供契約締結日

採択後の契約時に用いる欄です

実施時期	(開始)	20YY/MM/DD	(終了)	20YY/MM/DD	対象地域	活動支援を想定する地域(全国,県,市等)を記載してください。
事業概要	75/800字	V.活動支援プログラムの内容を800字以内にまとめて記述してください。活動支援の対象団体、内容、方法、目指す成果を含めて記述してください。(800字)				







活動支援団体として、申請事業を実施するための実施体制を記載してください。各メンバーの担当・役割の詳細や、外部人材を活用する場合は、目的、役割等を示してください。(400字)

(5) コンソーシアム利用有無 AB7 (7行目) の「コンソーシアムで申請の有無」の入力内容が自動反映します。

(6) 従事者の当該分野における専門性・実績等 (3名)

活動支援プログラム従事者3名の申請事業に関連する実績や専門性を記載してください。3名のうち2名は申請団体の役職員としてください。

氏名	役割・役職	実績・資格等	
		200字	4/200
			0/200
			0/200
			0/200
			0/200

(7) ガバナンス・コンプライアンス体制 49/400字

不正行為、利益相反等を管理するためのガバナンス・コンプライアンス体制を示してください。(400字)