

本フォームは申請前の下書き用です。

応募申請は下記ウェブフォームからご入力ください。

<https://forms.gle/wycui8G7spHqA4mZ8>

1 申請団体の概要

1. 法人名	▶ 正式名称を記入		
2. 代表者氏名			
3. 主たる事務所の所在地			
4. 法人設立年月日	▶ 法人設立認証年月日を記入		
	年	月	日
5. 活動開始年月日	▶ 団体として活動を開始した時期を記入（NPO法人設立前に任意団体として活動していた場合は、任意団体としての活動を開始した時期を記入してください）		
	年	月	日
6. 役員数 (理事・監事)	人		
7. 職員・スタッフ数 (役員を除く)	▶ 有給職員は、常勤・非常勤に関わらず、最低賃金以上の賃金を受け取っている人		
	▶ ボランティアは、無償又は最低賃金以下の謝礼を受け取って活動している人		
	有給職員	人	ボランティア
8. 会員数	▶ 正会員は、定款上の社員（総会の議決権をもつ人）		
	▶ その他の会員は、正会員以外の会員（準会員、賛助会員、利用会員など）		
	正会員	人・団体	その他の会員
			人・団体
9. 連絡先担当者	氏名		電話
			e-mail

添付書類	▶ 下記書類をプログラム事務局に送付ください。送付方法は申請後にご連絡します。		
	<input type="checkbox"/> 直近年度の事業報告書 <input type="checkbox"/> 直近年度の活動計算書・貸借対照表		

2 組織基盤強化について

<p>10. 現在力を入れて取り組んでいる活動 (200 字以内)</p>	<p>▶ 現在貴団体が力を入れて取り組んでいる事業活動の概要を簡潔にご記入ください</p>
<p>11. 本プログラムに参加したい理由 (300 字以内)</p>	<p>▶ 現在認識している組織運営の課題や、本プログラムに参加したい理由についてご説明ください</p>
<p>12. 組織課題を解決することで、活動をどのように展開・発展させたいか (200 字以内)</p>	<p>▶ 上記の組織課題を解決することで、貴団体の事業活動をどのように展開・発展させたいか、ご説明ください</p>
<p>13. 取り組みたい組織基盤強化のテーマ</p>	<p>▶ 今回の伴走応援プログラムで取り組みたい組織基盤強化のテーマについて、当てはまると思うものにチェックをしてください。(複数回答可)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 活動の理念や計画の整理・見直し</li> <li><input type="checkbox"/> 会員数の増加</li> <li><input type="checkbox"/> ボランティアの受入れ、コーディネート</li> <li><input type="checkbox"/> スタッフのスキルアップ</li> <li><input type="checkbox"/> 組織内コミュニケーションの強化</li> <li><input type="checkbox"/> 情報発信力の強化</li> <li><input type="checkbox"/> 資金調達力の強化（収入源の拡充、寄付集めの強化）</li> <li><input type="checkbox"/> 会計</li> <li><input type="checkbox"/> 労務</li> <li><input type="checkbox"/> ITツールの活用</li> <li><input type="checkbox"/> その他（具体的に： _____ )</li> </ul>

## 3 応募要件・実施体制について

以下についてご回答ください

14. 神奈川県内に主たる事務所がありますか	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	
15. NPO法人設立前に任意団体であった時期も含め、県内で3年以上活動している団体ですか	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	
16. 事業報告書等を提出期限内に所轄庁へ提出していますか	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	
17. 本プログラムに参加して組織基盤強化の取組を行うことに関して、団体内で一定の合意ができていますか	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	
18. 本プログラムに採択された際は、専門家等から成る「応援チーム」との連絡調整・受入窓口となる担当者を置くことができますか	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	
19. 本プログラムに採択された際は、貴団体のメンバー（役職員・ボランティア・会員など10名程度）に「組織の自己点検シート（※）」への回答にご協力いただくことができますか	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> 今後調整する

※「組織の自己点検シート」とは、団体の組織力の現状把握を目的に作成された質問票です。団体の活動にかかわるメンバー（役員・スタッフ・ボランティア・会員など、できれば10名以上）にご回答いただきます。回答内容を分析して、組織課題の発見と課題解決のためのコミュニケーションに役立てることを狙いとしています。

#### 4 オンライン面談希望日について

一次審査を通過した団体は、オンライン面談（30分）を実施します。

以下から面談希望日時（3つ以上）を選択してください。  
面談実施日は7月9日以降にご案内します。

<b>20. オンライン 面談希望日時</b>	<input type="checkbox"/> 7月16日（火） 10:00～10:30 <input type="checkbox"/> 7月16日（火） 11:00～11:30 <input type="checkbox"/> 7月16日（火） 14:00～14:30 <input type="checkbox"/> 7月16日（火） 15:00～15:30 <input type="checkbox"/> 7月16日（火） 18:00～18:30  <input type="checkbox"/> 7月17日（水） 10:00～10:30 <input type="checkbox"/> 7月17日（水） 11:00～11:30 <input type="checkbox"/> 7月17日（水） 14:00～14:30 <input type="checkbox"/> 7月17日（水） 15:00～15:30 <input type="checkbox"/> 7月17日（水） 18:00～18:30  <input type="checkbox"/> 7月18日（木） 10:00～10:30 <input type="checkbox"/> 7月18日（木） 11:00～11:30 <input type="checkbox"/> 7月18日（木） 14:00～14:30 <input type="checkbox"/> 7月18日（木） 15:00～15:30 <input type="checkbox"/> 7月18日（木） 18:00～18:30  <input type="checkbox"/> 7月19日（金） 10:00～10:30 <input type="checkbox"/> 7月19日（金） 11:00～11:30 <input type="checkbox"/> 7月19日（金） 14:00～14:30 <input type="checkbox"/> 7月19日（金） 15:00～15:30 <input type="checkbox"/> 7月19日（金） 18:00～18:30
-----------------------------	--