第１回（支援期間2024年11月～2025年3月）

かなめびと事業・支援エントリーシート（応募申込書）

 作成日：２０２４年　月　日

 作成者：

１．団体概要

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ団体名 |  | フリガナ担当者名 |  |
| 担当者連絡先 | TEL ※平日日中必ず連絡がとれるもの | E-mail |  |

２．団体の状況

|  |  |
| --- | --- |
| 活動分野 |  |
| 活動目的 |  |
| 活動歴 | 現在の組織での活動年　月から （活動年月：年間）※法人格取得前の活動期間がある場合、開始時期　　　　年　　月 |
| 意思決定に関わる役職員等の状況 | 理事会の開催　年　　回その他会議の開催状況（会議名称・頻度）（例）事務局会議　週1回　 |
| 直近の経常収益※詳細については、決算書参照 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 前前年度実績 | 前年度実績 | 当年度予算 |
| 受取会費 |  |  |  |
| 受取寄付金 |  |  |  |
| 受取助成金等 |  |  |  |
| 事業収益 |  |  |  |
| その他収益 |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |

特記事項（増減の理由、今後の懸念事項） |
| 直近の経常費用※詳細については、決算書参照 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 前前年度実績 | 前年度実績 | 当年度予算 |
| 事業費（人件費） |  |  |  |
| 事業費（その他経費） |  |  |  |
| 管理費（人件費） |  |  |  |
| 管理費（その他経費） |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |

特記事項（増減の理由、今後の懸念事項） |
| 重点事業※全体像・詳細については事業報告書参照 | ①現在力を入れている活動・事業、②今後力を入れていきたい活動・事業について、記載してください。②については推進する上での課題についても記載してください。 |
| 組織運営上の課題 | 組織運営上の課題と感じていることについて、記載してください。 |
| 支援を受けることで生み出したい変化・改善・強化 | 今回の伴走支援を受けることで、団体の活動や組織運営にどのような変化をもたらしたい考えていますか？「こうなったらいいな」という将来像、可能であれば具体的なビジョンや目標を記載してください。 |

３．支援の実施について

|  |  |
| --- | --- |
| 課題の特定状況（いずれかに☑） | □課題の整理・取り組む優先順位をつけるところから始めたい（現状・悩み等）□課題は特定できているため、個別具体的な支援を受け、改善をはかりたい（課題）（課題の特定方法）（希望する支援内容） |
| 専門家による支援や伴走支援の経験（過去3年程度） | □ありどのような支援を受けていましたか？（内容・時期）◆受けて改善できたこと・よかったこと◆受けて大変だったこと、今後受ける際に配慮が必要なこと□なし |
| 外部の力を借りたい理由・期待 | 今回、内部の力だけで組織基盤強化をするのではなく、外部の力を借りたい理由、このタイミングで申請する理由、期待することについて率直にご記入ください |
| 伴走支援の受け入れ可能な時間帯 | ※可能な時間帯すべてに☑をつけてください【平日】 □午前 □午後 □夜 【 土 】 □午前 □午後 □夜【祝日】 □午前 □午後 □夜 |
| 伴走支援方法希望 | □オンライン □訪問 □いずれも可訪問をご希望の場所、下記もご記入ください訪問場所の名称：住所：最寄りの公共交通機関： |
| 伴走支援の受けれ入れの担当者（3名まで）担当理事（役員）と実働者について記載してください |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 名前 | 役職 | 活動歴●年・役割 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 |
| 内部の合意形成について | 申込書の提出にあたり、□理事会（その他、事業計画を決定する機関や会議）で決議した□理事長もしくは役員（理事）が承認した□担当者が確認した |
| 知見の共有 | 支援内容について、支援事例として機密情報を除いたうえで公開は可能ですか内容については秘密保持契約書に基づき取り扱います。□可　□不可 |
| ピア・サポート（たすかりあう関係づくり） | 組織基盤強化の支援事例報告会等、NPOの運営に関わる役職員のノウハウ交換やピアサポートの場を開催予定です。どのようなテーマ・場を希望するかご記入ください。 |
| その他 | 支援についての確認しておきたい事項や支援方法、支援期間、繁忙期等について、配慮が必要な事項があればご記入ください。 |

※枠の大きさは変更可能です。最大4ページにおさまるように記載してください。

※記載事項に迷う場合は、ボランタリーネイバーズ事務局までご相談ください（連絡先は募集要項参照）。