

大阪ええまちプロジェクト プロジェクト型支援 応募申込書

【応募団体記入欄】

団体名	
拠点所在地	〒 大阪府 市・町・村 区
代表者氏名	
窓口担当者氏名	
メールアドレス	
メールアドレス (予備)	
電話番号	
電話番号 (予備)	
ホームページ URL (あれば)	http://
活動開始時期	
団体の規模・人数	有給専従スタッフ … 人 有給パートタイムスタッフ … 人 ボランティアスタッフ … 人
年間の予算規模	約 万円
確認事項	過去3年間にわたって、所轄官庁に提出義務のある書類がある場合は書類の提出、納税義務のある場合は納税など、団体として定められている義務を遂行していますか？ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 該当しない

団体の活動概要	<p>貴団体の活動概要についてご記入をお願いします。</p>
これまでの実績・成果	<p>これまでの主な実績や成果を、具体的な事例などを交えてご紹介願います。</p>
今後の目標	<p>今後目指していきたい活動の方向性についてご記入ください。 どのような成果を目指し、どれくらいの規模や人数を目標としているのか、等なるべく具体的にご記入いただければ幸いです。</p>

<p>希望する 支援メニュー (最大3つまで お選びください)</p>	<table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 課題整理</td> <td><input type="checkbox"/> 事業計画立案</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 支援ニーズ調査</td> <td><input type="checkbox"/> マニュアル作成</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> イベントチラシ・ポスター制作</td> <td><input type="checkbox"/> ホームページ構築</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Facebook ページ立ち上げ&活用法</td> <td><input type="checkbox"/> アンケート活用入門</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 営業資料&営業力パワーアップ</td> <td><input type="checkbox"/> スペース活用</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 会計相談</td> <td><input type="checkbox"/> 法律相談</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> 課題整理	<input type="checkbox"/> 事業計画立案	<input type="checkbox"/> 支援ニーズ調査	<input type="checkbox"/> マニュアル作成	<input type="checkbox"/> イベントチラシ・ポスター制作	<input type="checkbox"/> ホームページ構築	<input type="checkbox"/> Facebook ページ立ち上げ&活用法	<input type="checkbox"/> アンケート活用入門	<input type="checkbox"/> 営業資料&営業力パワーアップ	<input type="checkbox"/> スペース活用	<input type="checkbox"/> 会計相談	<input type="checkbox"/> 法律相談
<input type="checkbox"/> 課題整理	<input type="checkbox"/> 事業計画立案												
<input type="checkbox"/> 支援ニーズ調査	<input type="checkbox"/> マニュアル作成												
<input type="checkbox"/> イベントチラシ・ポスター制作	<input type="checkbox"/> ホームページ構築												
<input type="checkbox"/> Facebook ページ立ち上げ&活用法	<input type="checkbox"/> アンケート活用入門												
<input type="checkbox"/> 営業資料&営業力パワーアップ	<input type="checkbox"/> スペース活用												
<input type="checkbox"/> 会計相談	<input type="checkbox"/> 法律相談												
<p>期待する効果</p>	<p>プロボノを活用することで、どのような効果や変化を期待していますか？</p>												
<p>確認事項</p>	<p>本プロジェクトによるプロボノ支援を受け入れていただくにあたり、下記の項目のご確認をお願いいたします。(各項目にチェックを入れてください)</p> <p><input type="checkbox"/> 本プロジェクトを円滑に進めることができるよう、貴団体において、本プロジェクトの意思決定者および窓口担当者を設け、組織的な受け入れ体制を作ることができていますか？</p> <p><input type="checkbox"/> 平日夜、または、土日のミーティングに対応可能ですか？</p> <p>※プロボノワーカー（ボランティア）は、通常業務外の時間を使い、本プロジェクトの活動を行います</p> <p><input type="checkbox"/> プロジェクト前後やプロジェクト中、電子メールや電話連絡への返信等、事務局およびプロボノワーカー（ボランティア）との間でのコミュニケーションが滞りなく行えるようご協力いただけますか？</p>												

その他・通信欄	その他、今回の応募にあたって、不明点・疑問点、その他、伝えておきたいことなどがあれば、自由にご記入ください。

【送信先】

ご記入いただいた申請フォームを、電子メールに添付の上、下記あてに送信願います。

osaka@servicegrant.or.jp

【申請締切日】 平成 29 年 8 月 7 日（月）