

「大津・SDGs 協働支援チャリティプロジェクト 2021」

協働事業型寄付先団体申請書

年 月 日

大津市市民活動センター宛

(申請者)

所在地

団体の所在地は大津市内が条件です

団体名

代表者

押印

住所

電話

E-mail

1. 団体の概要 (代表者本人の連絡先と異なる場合)

団体名	(フリガナ)	
代表者名	(フリガナ)	
所在地	事務所がない場合は代表者の住所をご記入ください	
連絡先	TEL:	FAX
	Email	HP
担当者連絡先	役職・担当者名： 電話番号： メールアドレス：	
活動の概要	(200字程度)	

2. 実施計画

事業の名称	事業主体 (Who)、また連携先、受益者 (Whom)、事業内容 (What)、事業方法 (How) を具体的に記載してください	
事業目的	(200字程度)	
事業内容	(400字程度)	本事業の実施期間 2022年4月1日から2023年3月31日までの間で設定してください
事業の実施期間		
支援希望内容	<input type="checkbox"/> チャリティ希望金額： 円 <input type="checkbox"/> 人材 (具体的なイメージや専門性があれば)	
	(例) 食料品や文房具、事務用品など (例) 大学や企業との連携でのイベント共催やボランティア派遣	

	□物資（具体的な名称や量などご記入ください）
	□施設（具体的な内容や頻度などご記入ください） 例）会議室、運動施設、イベントスペース、展示スペースなど
	□体験（具体的な内容や頻度などご記入ください） 例）市民活動団体の協力による自然体験、企業の仕事場の視察など

\*本プロジェクトは申請団体と市民・企業・行政・大学の四者協働により運営します。弊所でもチャリティやマッチングに尽力を尽くしますが、ご希望の内容が実現に至らないこともあります。ご了解ください。

### 3. 実施スケジュール（2022年4月以降～2023年3月末日までの期間）

2022年	月頃	内容
年		期間内にどのような流れで事業を実施していくのか記載してください。行は必要に応じて足してください
年		
年		

### 4. 本事業の成果と実施期間後の展開

(400字程度)	本事業を通じて、受益者や地域がどのような利点を得るのか、事業主体が事業の継続性をどのように高めることができるのかについて具体的に記入してください
----------	--

### 5. 収支予算書

収入

収入	金額	内訳
合計		

支出

支出	金額	内訳
合計		

### 6. 四者協働に期待することについてご記入ください

(300字程度)	採択後に、関係企業や団体にご紹介して幅広い支援を求めています。
----------	---------------------------------

