

平成22年度 ティーンエイジャー(10代)を対象とした
HIV/AIDS予防啓発活動助成事業 申請書

(1) 基礎情報

申請団体	(ふりがな)
申請活動名	
申請活動の概要 (100文字以内)	
申請金額	円
助成対象活動の種類	該当する活動の種類に、チェック☑を入れてください。 <input type="checkbox"/> 「ティーンエイジャー自身が参画する活動」 <input type="checkbox"/> 「ティーンエイジャーを指導・支援する人たちによる活動」

団体事務所 連絡先	〒
	電話番号:
	FAX:
	E-mail:
	ホームページURL:

団体代表者	(ふりがな)
申請活動責任者	(ふりがな)
申請活動責任者 連絡先	電話番号:
	E-mail:

設立年月日	()年()月()日
法人格の有無	() 有 / 法人格取得年月日:()年()月()日 () 無
団体のスタッフ数	常駐スタッフ 有給()名、無給()名 非常勤スタッフ インターン・ボランティア ()名 その他 (具体的に:) ()名

団体に関する資料の提出をお願いいたします。

必須提出 : 団体の年間予算書 前年度の決算書 残高証明書

任意提出 : 規約、定款、パンフレット、会報、ニュースレター

(2) 申請団体の概要

団体の活動目的	
団体の主な活動	
団体の活動実績 <small>※助成継続希望団体は、平成21年度の活動実績を必ず記入してください。</small>	

平成21年度の財政状況	総収入		前期繰越金	
	総支出		次期繰越金	
主な財源				

(3-1) 申請活動について

<p>実施する背景となる社会的課題</p>	
<p>目的及び到達目標 (目的がどれだけ達成されたかを評価するための具体的な目標)</p>	<p>目的: 到達目標:</p>
<p>活動の直接的対象者(人数) 間接的対象者(人数)</p>	<p>直接的対象者(人数): 間接的対象者(人数):</p>
<p>活動実施場所</p>	
<p>具体的な活動内容 ※申請活動の目的を達成するために実施する内容を具体的に書きください。</p>	

申請活動で 共同・協力する 可能性のある団体	団体名	活動における役割

(3-2) 申請活動について《活動の実施日程》

申請活動の実施スケジュールについてご記入ください。

日程	実施内容
平成22年4月～6月	
平成22年7月～9月	
平成22年10月～12月	
平成23年1月～3月	

(3-3) 申請活動について 《評価》

申請活動がもたらす 社会への インパクトや効果

※申請活動を通して、社会にどんな効果をもたらしたいのか、あるいは、どんな変化を生みたいのか、お書きください。

申請活動の効果を はかるための 具体的な評価の方法や 評価基準

申請活動がもつ オリジナリティ

※ティーンエイジャーを対象としたHIV/AIDS予防啓発活動の中で、今回の申請活動がどのような独自性を持っているのか、貴団体のどのような強みをいかしたもののなのか、などについてお書きください。

助成期間終了後の 活動の継続性

※当助成事業の助成が終了した後、どのように活動を継続させるための資金を調達するのか、あるいはどのように申請活動が長期的に発展していくのか、などについてお書きください。

(3-4) 申請活動について《収支計画》

申請活動全体に必要な経費

今回の申請金額

_____ 円

_____ 円

申請活動全体に必要な経費と今回の応募金額の内訳

経費区分	内容(数量・単価など)	必要経費(円)	申請金額(円)
1 諸謝金			
2 旅費			
3 消耗品費			
4 印刷製本費			
5 通信運搬費			
6 借料			
7 会議費			
8 雑役務費			
合計			

申請以外に必要な経費の主な調達方法(※見込み段階のものは「(予定)」と明示してください。)

--

平成22年度 ティーンエイジャー(10代)を対象としたHIV/AIDS予防啓発活動助成事業
アンケートのお願い

今後の参考にさせていただきますので、下記の質問事項にお答えください。なお、本アンケートは、選考とはまったく関係ありませんので、ご自由にご記入ください。

団体名: _____

Q1. 当プログラムに応募するきっかけとなった媒体についてお答えください。最初に知るきっかけとなった媒体を下記の選択肢の中から一つお選びください。(括弧の中に○をつけてください。)

- () 1 ホームページ (ホームページ名: _____)
- () 2 メーリングリスト (メーリングリスト名: _____)
- () 3 メールマガジン
- () 4 マスコミ (媒体名: _____)
- () 5 周囲からの情報提供で
- () 6 昨年からの応募で
- () 7 その他 (_____)

Q2. 貴団体が現在抱えている課題(運営、プログラムマネージメント、人材確保など)がありましたら、ご記入ください。(箇条書き)

Q3. 当支援事業への要望、ご意見などがありましたら、お聞かせください。

アンケートにご協力いただき、ありがとうございました。