　提出日：2025年　　月　　日

**多文化共生事業（国内在住外国人支援）申請及び事業計画書**

**団体概要**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 団体名 | ふりがな |  | | | | | | | | | | | ㊞ | |
| （和） |  | | | | | | | | | | |
| （英） |  | | | | | | | | | | |
| 2 代表者 | 役職 |  | | | | | | ふりがな |  | | | | | |
| 氏名 |  | | | | | |
| 3 設立年月日 | 設立 |  | 年 |  | 月 |  | 日 | 設立後 （満） |  | 年 | 本部所在 都道府県 | |  | |
| 4 法人格 | 名称 |  | | | | | | 取　得 年月日 |  | 年 |  | 月 |  | 日 |
| 5組織状況 | 個人  会員数 | 団体  会員数 | | 業務  従事者 | | ・常勤（　　）人　・非常勤（　　）人　/・ボランティア（　　）人 | | | | | | | | |
| （　　）名 | （　）団体 | |
| 6 主たる事務所の連絡先 問合せや郵便物受取が確実にできること。 送付先が別の場合は別紙により要連絡 | 住所 | 郵便  番号 | | 都道  府県 | | 市区町村以下 | | | | | | | | |
|  | |  | |  | | | | | | | | |
| 電話 |  | | | | | | E-mail |  | | | | | |
| URL |  | | | | | | | | | | | | |
| 7JICS NGO支援 申請事業担当者 | 役職 |  | | | | | | 氏名 |  | | | | | |
| E-mail |  | | | | | | | | | | | | |

【個人情報取扱いについて】

JICS個人情報取扱いに同意し、応募される団体は以下のチェックボックスにチェックを入れてください。

JICS個人情報取り扱いについて同意して申請します。

**申　請**

下記のとおり、JICS NGO支援事業の多文化共生事業（国内在住外国人支援）分野の助成金を申請いたします。

申請金額　　　金　 　　　　　　　　　　　　　　　　円

**事業計画**

|  |  |
| --- | --- |
| １　事業名称  （40文字まで） |  |
| ２　事業内容（80～90文字程度） |  |
| ３　事業目的 |  |
| ４　事業実施時期期間 | 年　　月　　から　　　年　　月　　　（　　　ヶ月間） |
| ５　実施体制 |  |
| ６　事業実施場所・会場 |  |
| ７　スケジュール |  |
| ８　参加者／対象者および人数 |  |
| ９　現状・解決すべき課題と  改善点 |  |
| １０　事業計画 |  |
| １１　期待される成果 |  |
| １２　目標・成果の達成確認方法 |  |
| １３　成果の活用 |  |
| １４　その他 |  |

※参考資料があれば、添付してください。