**2024年度「NGOソーシャルチェンジ支援」事業**

**支援申請書**

１.団体の概要

団体名：

団体の性格（法人格・任意団体等）：

住所：

電話番号：　　　　　　　　　　　　　　　　FAX：

E-mail ：　　　　　　　　　　　　　　　　　URL：

代表者氏名（肩書）：

事務局責任者氏名（肩書）：

事務連絡担当者氏名（肩書）：

担当者E-mail：

１）団体概要（設立年月日、法人化年月日、設立の背景と目的、活動内容等を簡潔に）：

２）主な関連団体／加盟するネットワーク等：

３）これまでのアーユスとの関係：

２. 団体として抱える課題や問題意識、及びソーシャルチェンジ（社会変革）の必要性

３．申請内容

１）事業名

３）事業を行うに到る動機や事業の必要性（解決したい課題や問題点について）

４）事業目的及び達成目標

５）事業内容（実施する期間・体制・方法・内容・予算、主な資金源、協力団体、等）

６）事業のセールスポイント（事業を通して、社会の構造や仕組みをどのように変えようとしているのか）

７）本支援終了後の展望

８）その他、明記すべきこと

４.申請額（1年度につき100万円を上限とします）

５.事業に係る予算（事業に係る費目、内訳／積算根拠、アーユス支援金申請額、自己負担／他の助成金支援額、費目合計額についてご記入ください。必要に応じて下記の表に追加してご記入ください。本支援以外に助成を受けている場合もしくは今後受ける予定があれば、併せて明記してください。）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業に係る費目 | 摘要（用途／積算根拠） | アーユス支援金申請額 | 自己負担／他の助成金支援額 | 費目合計額 |
| 例）人件費 | 調査担当20,000円×10日提言担当30,000円×10日 | 200,000 | 300,000 | 500,000 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |
| **＊**本支援以外に助成を受けている場合、もしくは今後助成が見込まれる場合はその詳細（助成団体及び主な内容等）を下記に明記してください。 |

６.アーユスに申請する理由、及び採択されなかった際の対応

（本支援を必要とする理由、アーユスの支援が得られなかった場合の活動の見直しや資金面での手当て等）など

７．その他