2017年度 たかはら子ども未来基金

団体向け　学生インターン部門　　申請書

申請日　　　　　年　　月　　日

＜団体基本情報＞

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名（法人名から） |  |
| 代表者 | 役職名（　　　　　　　　）氏名／フリガナ（　　　　　　　　 　　　　　　　） |
| 団体住所 | 〒 |
| 団体連絡先 | 電話番号 | 　　　　　　－　　　　　　－　　　　　　 |
| 連絡先区分 | 事務所、勤務先、自宅、携帯番号、その他（　　　　　　　　　） |
| 連絡可能時間 | 　　　　：　　　　　～　　　　　：　　　　 |
| 連絡可能曜日 | 月　　火　　水　　木　　金　　土　　日　　○印を付けて下さい。 |
| ＦＡＸ番号 | 　　　　　　－　　　　　　－　　　　　　 |
| メールアドレス |  |
| 担当者 | 氏名 メールアドレス |
| 団体ホームページURL |  |
| 設立年月日 | 　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 法人格取得年月日 | 　　　　年　　　　月　　　　日　　　　※　任意団体の場合は不要 |
| 活動地域 | 市町村内　　　その他（　　　　　　　） |
| 前年度決算総額 | 収入：　　　　　　　　　　円支出：　　　　　　　　　　円 |
| 会員数 | 　　　　　　　　　人 | 役員数・職員数合計 | 　　　　　　　　　人 |
| 活動分野※　複数記載可　 |  |
| 団体の活動目的（最大200字） |  |
| 団体の活動概要背景、目的、内容（最大200字） |  |
| 学生インターン生が取り組む内容 |  |
| インターンが来ることで活動の発展に期待する効果 |  |
| 希望する活動期間と場所 | 期間：　　ヶ月間　　　　月　　日　〜　　　月　　日頻度：　週　　　日程度時間：　　：　　　　　〜　　　　　：活動場所：　　（住所） |
| 助成後の計画、発展性 |  |
| 学生が得られる経験 |  |
| 学生に向けたメッセージ |  |

提出書類

|  |
| --- |
| 申請した事業がわかるような写真を数枚添付してください。（各写真に簡単な説明をつけてください） |
|  |