**様式１　協働事業の概要　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　応募日：　　　年　　月　　日**

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな協働事業の名称 |  |
| 事業 |
| 事業の実施について（どちらかに〇） | **Ａ：実施中　　　　　　　Ｂ：1年以内実施は確定しているが現在準備中** |
| 協働事業の実施者(正式名称をご記入ください) |  | NPO・企業・大学その他（　　　　） |
|  | NPO・企業・大学その他（　　　　） |
|  | NPO・企業・大学その他（　　　　） |
| **【まちづくり活動分野】**　協働事業はどのようなまちづくりに結びついていますか。例）・子どもたちが健やかに育つまちづくり・農村のまちづくり・芸術や文化の保護・地域活性によるまちづくり・バリアフリー化による福祉のまちづくり 等 |
| **【協働事業の内容】**　協働事業の内容を始まったきっかけを含め、具体的にご記入ください。 |
| **【協働事業の目的・目標】**　協働事業の目的・目標についてご記入ください。 |
| **【協働事業の必要性】**　社会情勢など、どこに必要性を感じていますか。 |

**様式１　協働事業の概要（つづき）**

|  |
| --- |
| **【協働度】**各実施者が果たした役割についてご記入ください。図示も可。 |
| **【協働事業の実施期間・場所等】**　協働事業を実施した期間、地域名などについてご記入ください。実施期間：実施場所： |
| **【協働事業にかかる支出額】（予定も可）**　該当する項目に○をつけてください。・100万円以下　　　・100～500万円　　　・500～1000万円　・1000万円以上（約　　　　万円）・人件費を（　　含む　　・　　含まない　　） |
| **【協働事業による【地域や社会への影響】や【発展の可能性】**地域や社会への影響・貢献など。見込みについてご記入ください。 |
| 　**【自由記述欄】**　協働事業について、他に特筆すべき点がありましたら自由にご記入ください。 |
| 　**【参考資料】**協働事業についての参考資料があれば添付か郵送してください。 |
| 中部まちづくりパートナーシップ大賞の募集情報をどこで知りましたか？ |  |

（注）様式1の枠サイズは変更しても構いませんが、２ページ以内に収まるようにしてください。

**様式２(１)　協働事業の実施者：ＮＰＯの団体概要**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ＮＰＯ名 | ふりがな | NPO法人格の有無について１．特定非営利活動法人　２．任意団体３．その他（　　　　　　　　　　　　　　） |
| 代表者 | 役職 |  | ふりがな氏　名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 担当者 | 所属 |  | 役職 |  | ふりがな氏　名 |  |
| 連絡先 | 電話 |  | FAX |  |
| e-mail |  |
| ホームページアドレス |  |
| 活動分野 |  |
| 設立年月日 | （西暦）　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 会員数 | 名 | スタッフ数 | 常勤　　　名、　非常勤　　　名、ボランティア　　名 |
| 前年度決算額 |  |
| ＮＰＯの目的 | ＮＰＯの活動目的・理念等をご記入ください。 |
| ＮＰＯの活動概要および活動実績 | 最近の主な活動の概要と実績を中心にご記入ください。 |
| 添付資料名 | ＮＰＯの最新の事業報告書および定款、またはそれに代わる資料などを添付か郵送してください。 |

**様式２(２)　協働事業の実施者：企業の概要**

|  |  |
| --- | --- |
| 企業名 | ふりがな |
| 代表者 | 役職 |  | ふりがな氏　名 | 　　 |
| 所在地 | 〒 |
| 業　種 |  | 設立年月日 |  |
| 従業員数　 | 　　　　　　　　　人（西暦　　　　　年　　　月　　　日現在） |
| 資本金 |  |
| 売上高 |  |
| 事業所　　　（事業所単位で応募される場合は本欄にご記入ください） |
|  | 事業所名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 従業員数 | 　　　　　　　　　人（西暦　　　　年　　　月　　　日現在） |
| 担当者 | 所属 |  | 役職 |  | ふりがな氏　名 | 　 |
| 担当者への連絡先 | 電話 |  | FAX |  |
| e-mail |  |
| ホームページアドレス |  |
| 企業市民活動についての概要 | 地域活動や社会貢献活動など社会に対する取り組みの概要をご記入ください。 |
| 添付資料名 | 最新の会社案内・年次報告書など、事業内容や企業市民活動の概要がわかる資料を添付か郵送してください。 |

**様式２(３)　協働事業の実施者：ＮＰＯ・企業以外の組織（行政・大学等）の概要**

|  |  |
| --- | --- |
| 組織名 | ふりがな |
| 代表者 | 役職 |  | ふりがな氏　名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 担当者 | 所属 |  | 役職 |  | ふりがな氏　名 |  |
| 連絡先 | 電話 |  | FAX |  |
| e-mail |  |
| ホームページアドレス |  |
| 活動分野 |  |
| 設立年月日 | 西暦　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 組織成員数　 |  |
| 前年度決算額 |  |
| 組織の目的 | 組織の活動目的・理念等ご記入ください。 |
| 組織の活動概要および活動実績 | 最近の主な活動の概要と実績を中心にご記入ください。 |
| 添付資料名 | 最新の事業報告書および定款，またはそれに代わる資料などを添付か郵送してください。 |

（注）様式２(１)・(２)・(３)の枠サイズは変更しても構いませんが、各ページ内に収まるようにしてください。

　　＊ただし協働事業の実施者がNPO・企業・その他組織が各々複数になる場合は、その数に応じて用紙を追加ください。

　　＊様式２(３)については、該当する場合のみご記入ください。