

<基本情報入力例>

20XX年度チャレンジコース受付フォーム

入力内容をご確認ください。よろしければ送信ボタンを押してください。

* チャレンジコースとアドバンスコースでは、応募金額の項目のみ入力内容が異なりますが、他の項目は同じです。

団体の法人格 特定非営利活動法人／NPO法人 ▼プルダウンで選択

応募団体名 特定非営利活動法人 地域スポーツ

応募団体名(フリガナ) トクテイヒエイリカツドウホウジン チイキスピーツ

代表者役職 理事長

代表者氏名 住生 明

代表者名(フリガナ) スミセイ アキラ

団体設立年月 2012 年 12 月

法人格取得年月 2016 年 10 月

↓チェックを入れる

非営利性の確認 当団体は、民間の非営利団体*であることに間違いありません。

団体住所(団体所在地住所) 103-0012 東京都 港区〇〇〇〇 **ビル203

団体電話番号 03 - 1234 - 5678

団体メールアドレス sumisei.cs@*****.org

連絡担当者役職 事務局長

連絡担当者氏名 山本 康子

連絡担当者連絡先(電話番号) 090 - 1234 - 5678

連絡担当者連絡先(メールアドレス) sumisei.cs@*****.org

ホームページ、SNS等の URLを記載してください
【必須】

ホームページ、SNS等の URLを記載してください
【任意】

応募プロジェクト名 コミュニティスポーツ推進助成プロジェクト

応募金額(万円) 50

応募用紙(応募企画書本文)
【特定非営利活動法人 地域スポーツ】20**年チャレンジ-1
応募用紙（応募企画書本文）.docx

応募用紙(応募企画書別紙)
【特定非営利活動法人 地域スポーツ】20**年チャレンジ-2
応募用紙（応募企画書別紙）.xlsx

定款または規約(会則) 特定非営利活動法人 地域スポーツ定款.pdf

1. 今回初めての応募ですか?
①今回初めて応募する ②から選択

2今回初めて応募するに際して本助成プログラムについて、どこ・誰を通じてお知りになりましたか?
⑨大学・学会・研究者等 プルダウンで選択

3. 上記の回答について
○○学会
具体的な名称やお名前
を教えてください。(可能な範囲で構いません)

4. どのような方法で情報を入手されましたか?
⑧口コミ プルダウンで選択

5. この応募書類を作成する上で困難なことはありましたか?
B. 特に困難なことはなかった A/Bから選択

6. 本助成プログラムを今後よりよいものにする上で改善すべき点がありましたら、下記にお書きください。
コミュニティスポーツのいろいろな分野で活動されている方々の感想などを聞きたいです。

↓チェックを入れる
個人情報の取扱いへの同意
同意

送信する

戻る