様式１－１

　令和　　　年　　　月　　　日

ＮＰＯ支援専門家派遣による個別団体支援　申込書

１．申込者の情報（全項目を確認し、記入、または、□にチェックをお願いします。）

|  |  |
| --- | --- |
| 所属団体・組織名等 |  |
| 主たる事務所所在地 |  |
| 本件の担当者氏名 |  |
| 電話番号／ＦＡＸ | 電話　　　　　　　　　　　　　　　／ＦＡＸ |
| メールアドレス |  |
| 団体設立年月日 | 西暦　　　　　年　　　　月　　　　日　※所属がない方は不要 |
| 法人設立登記年月日 | 西暦　　　　　年　　　　月　　　　日　※所属がない方は不要 |
| 活動目的 |  |
| 主たる活動範囲 | □市区町村内（市区町村名：　　　　　　　　　）　□都道府県内  □複数都道府県内（　　　　　　　）　□全国　　　□海外  □そのほか（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 会員数（社員総数） | 名　※所属がない方は不要 |
| 事務局体制  ※所属がない方は不要 | ・有給常勤（　　　　）名　　・有給非常勤（　　　　）名  ・無給常勤及び無給非常勤（　　　）名 |
| 収入総額 | 直近の事業年度（　　　）百万円 (西暦　　　年　　月～　　　年　　月) |

２．支援を必要とする内容に関する情報

|  |  |
| --- | --- |
| 支援を求める  専門家の種別 |  |
| 相談内容 | 【１】相談したい内容について |
|  |
| 【２】相談内容の対応状況について（例：書類を作成したが、確認して欲しい　など） |
|  |
| 【３】相談内容の解決時期の見込みについて（例：令和２年８月末頃） |
|  |