



※以下の基本情報をご記入のうえ、該当する番号に○をつけてください。

フリガナ			
応募者名 (個人・団体名)	法人格の種類 ①特定非営利活動法人 ②一般社団法人 ③任意団体 ④個人 ⑤その他 ( )	※法人格をお持ちの場合は登記上の正式な名称をご記入ください。	
フリガナ			年齢
代表者氏名	姓	名	歳
住所	(〒 - )		
	都道府県	フリガナ	
メールアドレス	@	代表電話番号	
担当者氏名		担当者連絡先 (連絡のつきやすい電話番号)	
活動内容 (簡単に)	(50～100文字程度)		
<p>今回応募しようと思ったきっかけは何ですか？（回答必須・複数回答可）</p> <p>①雑誌（具体的に： ） ②Web ニュースなど（具体的に： ）</p> <p>③プロジェクト HP ④行政・NPO 支援団体からの紹介（具体的に： ）</p> <p>⑤NPO や支援団体などの Web サイト（具体的に： ）</p> <p>⑥知人の紹介 ⑦住友生命職員からの案内（職員名： ）</p> <p>⑧ダイレクトメール ⑨住友生命の SNS・ソーシャルメディア（具体的に： ）</p> <p>⑩その他（ ）</p>			

<個人情報の取扱いについて>

応募者の個人情報は、審査および運営に必要な範囲内で利用し、第三者へ提供することは一切ありません。  
 応募者の同意なく、利用目的の範囲を越えて利用することはありません。

応募者名（個人・団体名）	
--------------	--

必要資料：応募活動について					
①活動を始めた経緯（200字程度）					
②活動を始めた時期 西暦 年 月 （法人格取得年月などではなく、実際に活動を始めた時期をご記入ください。）					
活動期間 年 カ月間					
② スタッフ数	全体数	スタッフ数の内訳をご記入ください			
	人	常勤有給	人	常勤無給	人
		非常勤有給	人	非常勤無給	人
④利用者数	登録数		月平均の利用者・参加者		
	人		人		
⑤直近の決算 事業収入内訳 (年度金額と収入全体に占める割合をご記入ください)	総額	円		委託費など会費・寄付金等以外に収入がある場合は以下に費目と金額をご記入ください。	
	会費	円	%	円	%
	寄付金	円	%	円	%
	助成・補助金 ※) 下に内訳を記入	円	%	円	%
※) 上記の「助成・補助金」の内訳とその金額					
					円
					円
					円
					円

⑥活動の特徴（200字程度）			
⑦活動地域における子育て環境の課題（200字程度）			
⑧具体的な活動内容（200字程度）			
⑨現在の成果（200字程度）			
⑩副賞で実現したいこと（200字程度）			
⑪過去の受賞歴（過去に行政・民間団体等から表彰を受けたことがある場合はご記入ください。）			
年		年	
年		年	
年		年	

必要資料：推薦書		
応募者名 (個人・団体名)		
推薦者	フリガナ 氏名	
	職業	
推薦理由 (活動を体験しての感想などでも構いません。)  (400字程度)		

※推薦者は団体役員やスタッフではなく他薦でお願いいたします

<個人情報の取扱いについて>

推薦者の個人情報は、審査および運営に必要な範囲内で利用し、第三者へ提供することは一切ありません。  
推薦者の同意なく、利用目的の範囲を越えて利用することはありません。