

ボランティア活動に関する資金援助先の募集 2010 Quality of Life Grants (助成金) 応募用紙

【MDRT日本会 会員 推薦者】

分 会 名

ブロック名

会 員 氏 名

この応募用紙にご記入する場合、書式の変更（項目の削除・追加・変更等）はしないでください。

★ 記入内容が多く、行数が増えるのは構いません。

★ ご不明な点は事務局にお問い合わせください。

記

1) 申請する団体について (1)

1) 団 体 名	チェックを付けてください。『その他』の場合はご記入下さい。		
	<input type="checkbox"/>	1. 特定非営利活動法人	
	<input type="checkbox"/>	2. その他 ()	
2) 所 在 地	〒		
	(都/道/府/県名)	(市/区/町/村名)	(住所1)
	(住所2)		
3) 団体代表者の氏名	フリガナ		
4) 団 体 連 絡 先	〒		
	(都/道/府/県名)	(市/区/町/村名)	(住所1)
	(住所2)		
	担当者名		
	TEL		
	FAX		
	e-mail		
URL			
	(連絡担当者の団体との係わり・役職)		

2) 申請する団体について (2)

9) 活動を地域や多くの人々に知ってもらう方策 (各100字以内)
10) なぜこの団体が、その問題に取り組むのか (100字以内)
11) その活動成果を、どのようにして評価するのか (100字以内)
12) MDRT Foundation-Japanが、この活動を支援すべき理由 (100字以内)

4) 推薦するMDRT日本会 会員の活動状況

会 員 氏 名	(電話番号)
年間のボランティア活動の平均取り組み時間	時間
会員の団体における役割	
会員の貢献及び功績	
会員が貢献している他の団体等があれば	

5) 助成金を使うと何が実現できますか？

6) 添付書類（記入要領を参照して書類一覧をご記入下さい）