記入日：2017 年　　 月 　　日

**2017年度MDRT Foundation-Japan  
Quality of Life Grant申込書**

1. **推薦するMDRT会員について**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 会員氏名 |  | MDRT ID |  |
| 分会名 |  | ブロック |  |
| 電話番号 | オフィス | 携帯電話 |  |
| Eメール |  | 登録回数 | 回 |
| MDRT Foundation-Japanに寄付を行った経験はありますか　　　　　　　　　Yes　/　No  ※お申込み要件として、これまでにMDRT Foundation-Japanに寄付された方が対象となります | | | |
| 団体におけるあなたの役割と活動内容 | | | |
|  | | | |
| 申請する団体におけるあなたの年間のボランティア活動参加回数：　　約　　　　　回 | | | |
| 申請する団体におけるあなたの年間のボランティア活動参加時間：　　約　　　　　時間 | | | |
| 申請する団体の活動にいつ頃から関わっていますか：　　　　　　　　年頃から ※西暦でお願い致します | | | |

1. **申請する団体について**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1) 団体名 |  | | | |
| 2) 団体代表者 | フリガナ | | | |
| 3) 所在地等 | 住所 | 〒 | | |
| 電話番号 |  | FAX |  |
| Eメール |  | | |
| HP/URL |  | | |
| 担当者名 |  | 役職 |  |
| 設立または  活動開始年月 | 年　　　　月より　　※西暦でお願い致します | | |
| 団体に関わる人数 | 職員：　　名、ボランティア：　　名、その他：　　名程度 | | |
| 4) 団体の概要（200文字～300文字程度）  ※団体の概要がわかるように、設立の経緯や趣旨、主な活動実績および活動予定を記載してください。 | | | | |
|  | | | | |

1. **あなたが申請したいと考えているプロジェクト内容**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1) プロジェクト名 |  | |
| 2) 実施場所 |  | |
| 3) 開催予定日（特定日がなければ年会活動日数） | | |
| 自） | ～ | 至） |
| 合計 | （計　　　　　日間） | |
| 4) 対象者 | | |
| 年代 | 職業 | 性別 |
|  |  | 男　　女 |
| 5) プロジェクトの告知（チラシ・案内文等があれば添付してください） | | |
| 告知（呼び掛け）方法 | 告知（呼び掛け）範囲・規模 | 参加予想人数 |
|  |  | 名 |
| 6) 申請するプロジェクトの概要　（200字程度） | | |
|  | | |
| 7) 申請するプロジェクト  （活動）にかかる予算 |  | |
| 8) 申請するプロジェクト  （活動）に対する他の収入源 |  | |
| 9) 申請を行う目的とその理由　（200字程度） | | |
|  | | |

1. **上記以外にMDRT Foundation-Japanに伝えたいことがあれば、  
   ご自由にご記入ください**

|  |
| --- |
|  |

1. **ボランティア活動全般を通してあなたが感じていること、学んでいることをご記入ください。**

|  |
| --- |
|  |

1. **今回申請する団体に関する添付書類**

下記の添付書類例から該当するものにチェックしてください。

活動のわかる写真、慈善団体であることを示す書類、プロジェクトの予算書は、可能な限り、ご提出をお願い致します。

その他、添付書類があれば別途枠内に記載してください。

**[必須]**

**団体の活動内容がわかる写真（3～５枚程度）**

※写真・メディア等（SDカードやUSB）の返却は致しかねますので、

カラーコピーや、添付ファイル（データ）での提出をお願い致します

**団体が非営利の慈善団体であることを示す書類**

**プロジェクトの予算書（財務諸表があればなお可）**

**団体代表者からの推薦状**

**(当該MDRT会員の活躍内容、貢献度、参加実績、リーダーシップ等)**

**会員による推薦の言葉**

**団体の規約等**

**団体の幹部の組織図**

|  |
| --- |
|  |