

2021年度草の根・人間の安全保障無償資金協力  
申請書式

### 1) 申請団体データ

| 1  | 団体名※ <sup>1</sup>                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    |               |  |    |  |    |  |  |    |     |    |  |    |       |    |  |    |     |    |  |    |  |    |    |    |    |    |    |  |    |  |  |    |     |    |  |    |       |    |  |    |     |    |  |    |  |    |    |    |    |    |
|----|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|---------------|--|----|--|----|--|--|----|-----|----|--|----|-------|----|--|----|-----|----|--|----|--|----|----|----|----|----|----|--|----|--|--|----|-----|----|--|----|-------|----|--|----|-----|----|--|----|--|----|----|----|----|----|
| 2  | 住所                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    |               |  |    |  |    |  |  |    |     |    |  |    |       |    |  |    |     |    |  |    |  |    |    |    |    |    |    |  |    |  |  |    |     |    |  |    |       |    |  |    |     |    |  |    |  |    |    |    |    |    |
| 3  | 電話番号                                                                 | 固定電話:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |    | 携帯電話:         |  |    |  |    |  |  |    |     |    |  |    |       |    |  |    |     |    |  |    |  |    |    |    |    |    |    |  |    |  |  |    |     |    |  |    |       |    |  |    |     |    |  |    |  |    |    |    |    |    |
| 4  | E-MAIL アドレス                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    |               |  |    |  |    |  |  |    |     |    |  |    |       |    |  |    |     |    |  |    |  |    |    |    |    |    |    |  |    |  |  |    |     |    |  |    |       |    |  |    |     |    |  |    |  |    |    |    |    |    |
| 5  | 団体責任者※ <sup>1</sup>                                                  | 名前:<br>役職:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |    | E メール:<br>電話: |  |    |  |    |  |  |    |     |    |  |    |       |    |  |    |     |    |  |    |  |    |    |    |    |    |    |  |    |  |  |    |     |    |  |    |       |    |  |    |     |    |  |    |  |    |    |    |    |    |
| 6  | プロジェクト責任者※ <sup>1</sup>                                              | 名前:<br>役職:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |    | E メール:<br>電話: |  |    |  |    |  |  |    |     |    |  |    |       |    |  |    |     |    |  |    |  |    |    |    |    |    |    |  |    |  |  |    |     |    |  |    |       |    |  |    |     |    |  |    |  |    |    |    |    |    |
| 7  | 設立年月日                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    |               |  |    |  |    |  |  |    |     |    |  |    |       |    |  |    |     |    |  |    |  |    |    |    |    |    |    |  |    |  |  |    |     |    |  |    |       |    |  |    |     |    |  |    |  |    |    |    |    |    |
| 8  | 人員体制                                                                 | 構成員 名 (詳細: )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |               |  |    |  |    |  |  |    |     |    |  |    |       |    |  |    |     |    |  |    |  |    |    |    |    |    |    |  |    |  |  |    |     |    |  |    |       |    |  |    |     |    |  |    |  |    |    |    |    |    |
| 9  | 設立目的                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    |               |  |    |  |    |  |  |    |     |    |  |    |       |    |  |    |     |    |  |    |  |    |    |    |    |    |    |  |    |  |  |    |     |    |  |    |       |    |  |    |     |    |  |    |  |    |    |    |    |    |
| 10 | 具体的活動内容                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    |               |  |    |  |    |  |  |    |     |    |  |    |       |    |  |    |     |    |  |    |  |    |    |    |    |    |    |  |    |  |  |    |     |    |  |    |       |    |  |    |     |    |  |    |  |    |    |    |    |    |
| 11 | 財務状況<br>(2019・2020 年度)                                               | <div>2019 年度</div> <table border="1"> <tr> <th colspan="2">収入</th> <th colspan="2">支出</th> </tr> <tr> <td></td> <td>\$</td> <td>人件費</td> <td>\$</td> </tr> <tr> <td></td> <td>\$</td> <td>人件費以外</td> <td>\$</td> </tr> <tr> <td></td> <td>\$</td> <td>物品費</td> <td>\$</td> </tr> <tr> <td></td> <td>\$</td> <td></td> <td>\$</td> </tr> <tr> <td>合計</td> <td>\$</td> <td>合計</td> <td>\$</td> </tr> </table> <div>2020 年度</div> <table border="1"> <tr> <th colspan="2">収入</th> <th colspan="2">支出</th> </tr> <tr> <td></td> <td>\$</td> <td>人件費</td> <td>\$</td> </tr> <tr> <td></td> <td>\$</td> <td>人件費以外</td> <td>\$</td> </tr> <tr> <td></td> <td>\$</td> <td>物品費</td> <td>\$</td> </tr> <tr> <td></td> <td>\$</td> <td></td> <td>\$</td> </tr> <tr> <td>合計</td> <td>\$</td> <td>合計</td> <td>\$</td> </tr> </table> |    |               |  | 収入 |  | 支出 |  |  | \$ | 人件費 | \$ |  | \$ | 人件費以外 | \$ |  | \$ | 物品費 | \$ |  | \$ |  | \$ | 合計 | \$ | 合計 | \$ | 収入 |  | 支出 |  |  | \$ | 人件費 | \$ |  | \$ | 人件費以外 | \$ |  | \$ | 物品費 | \$ |  | \$ |  | \$ | 合計 | \$ | 合計 | \$ |
| 収入 |                                                                      | 支出                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |    |               |  |    |  |    |  |  |    |     |    |  |    |       |    |  |    |     |    |  |    |  |    |    |    |    |    |    |  |    |  |  |    |     |    |  |    |       |    |  |    |     |    |  |    |  |    |    |    |    |    |
|    | \$                                                                   | 人件費                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$ |               |  |    |  |    |  |  |    |     |    |  |    |       |    |  |    |     |    |  |    |  |    |    |    |    |    |    |  |    |  |  |    |     |    |  |    |       |    |  |    |     |    |  |    |  |    |    |    |    |    |
|    | \$                                                                   | 人件費以外                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | \$ |               |  |    |  |    |  |  |    |     |    |  |    |       |    |  |    |     |    |  |    |  |    |    |    |    |    |    |  |    |  |  |    |     |    |  |    |       |    |  |    |     |    |  |    |  |    |    |    |    |    |
|    | \$                                                                   | 物品費                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$ |               |  |    |  |    |  |  |    |     |    |  |    |       |    |  |    |     |    |  |    |  |    |    |    |    |    |    |  |    |  |  |    |     |    |  |    |       |    |  |    |     |    |  |    |  |    |    |    |    |    |
|    | \$                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | \$ |               |  |    |  |    |  |  |    |     |    |  |    |       |    |  |    |     |    |  |    |  |    |    |    |    |    |    |  |    |  |  |    |     |    |  |    |       |    |  |    |     |    |  |    |  |    |    |    |    |    |
| 合計 | \$                                                                   | 合計                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | \$ |               |  |    |  |    |  |  |    |     |    |  |    |       |    |  |    |     |    |  |    |  |    |    |    |    |    |    |  |    |  |  |    |     |    |  |    |       |    |  |    |     |    |  |    |  |    |    |    |    |    |
| 収入 |                                                                      | 支出                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |    |               |  |    |  |    |  |  |    |     |    |  |    |       |    |  |    |     |    |  |    |  |    |    |    |    |    |    |  |    |  |  |    |     |    |  |    |       |    |  |    |     |    |  |    |  |    |    |    |    |    |
|    | \$                                                                   | 人件費                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$ |               |  |    |  |    |  |  |    |     |    |  |    |       |    |  |    |     |    |  |    |  |    |    |    |    |    |    |  |    |  |  |    |     |    |  |    |       |    |  |    |     |    |  |    |  |    |    |    |    |    |
|    | \$                                                                   | 人件費以外                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | \$ |               |  |    |  |    |  |  |    |     |    |  |    |       |    |  |    |     |    |  |    |  |    |    |    |    |    |    |  |    |  |  |    |     |    |  |    |       |    |  |    |     |    |  |    |  |    |    |    |    |    |
|    | \$                                                                   | 物品費                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$ |               |  |    |  |    |  |  |    |     |    |  |    |       |    |  |    |     |    |  |    |  |    |    |    |    |    |    |  |    |  |  |    |     |    |  |    |       |    |  |    |     |    |  |    |  |    |    |    |    |    |
|    | \$                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | \$ |               |  |    |  |    |  |  |    |     |    |  |    |       |    |  |    |     |    |  |    |  |    |    |    |    |    |    |  |    |  |  |    |     |    |  |    |       |    |  |    |     |    |  |    |  |    |    |    |    |    |
| 合計 | \$                                                                   | 合計                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | \$ |               |  |    |  |    |  |  |    |     |    |  |    |       |    |  |    |     |    |  |    |  |    |    |    |    |    |    |  |    |  |  |    |     |    |  |    |       |    |  |    |     |    |  |    |  |    |    |    |    |    |
| 12 | これまでに日本国大使館の援助を受けたことがありますか。もしあれば支援内容の詳細と実施時期をご記入ください。                | プロジェクト名 :<br>実施時期 :<br>支援額:<br>実施場所:<br>プロジェクト概要:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |               |  |    |  |    |  |  |    |     |    |  |    |       |    |  |    |     |    |  |    |  |    |    |    |    |    |    |  |    |  |  |    |     |    |  |    |       |    |  |    |     |    |  |    |  |    |    |    |    |    |
| 13 | これまでに、外国政府、国際機関、NGO や民間企業から資金・技術支援を受けたことがありますか。もしあれば詳細と実施時期をご記入ください。 | プロジェクト名 :<br>実施時期 :<br>支援額:<br>実施場所:<br>プロジェクト概要:<br>供与団体名:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |    |               |  |    |  |    |  |  |    |     |    |  |    |       |    |  |    |     |    |  |    |  |    |    |    |    |    |    |  |    |  |  |    |     |    |  |    |       |    |  |    |     |    |  |    |  |    |    |    |    |    |
| 14 | その他追記事項                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    |               |  |    |  |    |  |  |    |     |    |  |    |       |    |  |    |     |    |  |    |  |    |    |    |    |    |    |  |    |  |  |    |     |    |  |    |       |    |  |    |     |    |  |    |  |    |    |    |    |    |

※<sup>1</sup> 正式名称を記載してください。

\*\*\*申請団体の活動内容がわかる書類やパンフレットなどがある場合は、あわせてご提出ください。

2) プロジェクト詳細

|   |                                                                      |                                |  |
|---|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--|
| 1 | プロジェクト名                                                              |                                |  |
| 2 | 実施地域（知名度のある近辺市町村からの距離、人口など）                                          |                                |  |
| 3 | プロジェクト目的                                                             |                                |  |
| 4 | プロジェクト概要                                                             |                                |  |
| 5 | 受益者数、予想されるプロジェクト効果等                                                  |                                |  |
| 6 | プロジェクト実施期間                                                           | 年 月から 年 月まで                    |  |
| 7 | プロジェクト費用<br>(Qもしくは US\$表記)<br>注:ドネーションは付加<br>価値税(IVA)分を負担<br>いたしません。 | 大使館への申請額(IVA 除く)※ <sup>2</sup> |  |
|   |                                                                      | 申請団体負担額                        |  |
|   |                                                                      | その他資金・資金源詳細                    |  |
|   |                                                                      |                                |  |
|   |                                                                      | プロジェクト費用総額                     |  |
| 8 | その他追記事項                                                              |                                |  |

※<sup>2</sup> プロジェクト費用は見積もりを参照し、修正されます。

申請責任者名: \_\_\_\_\_

役職: \_\_\_\_\_

団体印

署名:\_\_\_\_\_

年月日:\_\_\_\_\_