

様式1 協働事業の概要（つづき）

【協働事業の実施期間・場所等】 協働事業を実施した期間、地域名などについてご記入ください。

実施期間：

実施場所：

【協働事業にかかる年間支出額】（予定も可） 該当する項目に○をつけてください。

・100万円未満 ・100～500万円 ・500～1000万円 ・1000万円以上（約 万円）
※うち人件費（ 万円）or（全体の約 %）…分かる範囲でお書き下さい

【協働事業の成果】

1. 目的・目標の達成 協働事業の当初の目的および目標に対する達成状況をご記入ください。

2. 協働事業がもたらした成長 組織や人の成長が分かる事柄などをご記入ください。

3. 地域や社会への影響 影響を及ぼしたと思うものや事柄についてご記入ください。

【自由記述欄】 協働事業について、他に特筆すべき点がありましたら自由にご記入ください。

【参考資料】 協働事業についての参考資料があればリンク先をご記入ください。

日本パートナーシップ大賞の
募集情報をどこで知りましたか？

（注）様式1の枠サイズは変更しても構いませんが、3ページ以内に収まるようにしてください。

様式2(1) 協働事業の実施者：NPOの団体概要

NPO名 (正式名称)	ふりがな			NPO法人格の有無について 1. 特定非営利活動法人 2. 任意団体 3. その他 ()		
代表者	役職		ふりがな 氏名			
所在地	〒					
担当者	所属		役職		ふりがな 氏名	
連絡先	電話			FAX		
	e-mail					
	ホームページアドレス					
活動分野						
設立年月日	(西暦) 年 月 日					
会員数	名	スタッフ	常勤	名、非常勤	名、ボランティア	名
前年度決算額	収			支		
NPOの目的	NPOの活動目的・理念等をご記入ください。					
NPOの活動概要 および 活動実績	最近の主な活動の概要と実績を中心に記入ください。					
添付資料名	NPOの最新の事業報告書および定款、またはそれに代わる資料などが分かるリンク先を記入してください。インターネット上のリンク先がない場合は、郵送してください。					

様式2(2) 協働事業の実施者：企業の概要

企業名 (正式名称)	ふりがな				
代表者	役職		ふりがな 氏名		
所在地	〒				
業種		設立年月日			
従業員数	人(西暦 年 月 日現在)				
資本金					
売上高					
事業所 (事業所単位で応募される場合は本欄にご記入ください)					
	事業所名				
	所在地	〒			
	従業員数	人(西暦 年 月 日現在)			
担当者	所属		役職	ふりがな 氏名	
担当者への 連絡先	電話		FAX		
	e-mail				
	ホームページアドレス				
企業市民活動等 についての 概要	地域活動や社会貢献活動、CSRなど社会に対する取り組みの概要をご記入ください。				
添付資料名	最新の会社案内・年次報告書など、事業内容や企業市民活動の概要がわかる資料が分かるリンク先を記入してください。インターネット上のリンク先がない場合は、郵送してください。				

※様式2(3)については、該当する場合のみご記入ください。

様式2(3) 協働事業の実施者：NPO・企業以外の組織（行政・大学等）の概要

（NPO・企業以外の組織が協働している場合には、このシートにもご記入ください）

組織名 (正式名称)	ふりがな				
代表者	役職		ふりがな 氏名		
所在地	〒				
担当者	所属		役職		ふりがな 氏名
連絡先	電話			FAX	
	e-mail				
	ホームページアドレス				
活動分野					
設立年月日	西暦	年	月	日	
組織成員数					
前年度決算額	収				支
組織の目的	組織の活動目的・理念等ご記入ください。				
組織の活動概要および活動実績	最近の主な活動の概要と実績を中心にご記入ください。				
添付資料名	最新の事業報告書および定款、またはそれに代わる資料など分かるリンク先を記入してください。インターネット上のリンク先がない場合は、郵送してください。				

(注) 様式2(1)・(2)・(3)の枠サイズは変更しても構いませんが、各ページ内に収まるようにしてください。

*ただし協働事業の実施者がNPO・企業・その他組織が各々複数になる場合は、その数に応じて用紙を追加ください。

*様式2(3)については、該当する場合のみご記入ください。

様式3（推薦者） ※第三者の推薦による応募の場合は、以下にご記入ください。ただし協働事業実施者（NPO、企業双方）の了解を得ることを条件とします。（なくても可）

ふりがな 推薦者名			
所属団体 （勤務先）	ふりがな 名称		
所在地	〒		
連絡先	電話		FAX
	e-mail		
事業実施者 との関係 および推薦 理由			

（注1）様式3の枠サイズは変更しても構いませんが、1ページ以内に収まるようにしてください。

（注2）特に第三者の推薦者がいない場合には、様式3をご提出いただく必要はありません。