|  |
| --- |
| **令和６年度　提案型協働事業**  **提出先：社会福祉法人世田谷ボランティア協会**  　　　　〔E-mail〕shien@otagaisama.or.jp  　　　　　〔電話〕０３－５７１２－５１０１  　　　　〔FAX〕０３－３４１０－３８１１  ☆中間支援NPO等 （社会福祉法人世田谷ボランティア協会） へ電話連絡の上、提出してください。  エントリーシート |

提出日：令和６年　　月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 団体名 |  | | | |
| 本件の  担当者 | 氏名 |  | E-mail |  |
| 電話 |  | FAX |  |
| 団体の  活動概要 |  | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名称 |  |
| ◆事業概要  ※昨年度に提案型協働事業を実施した団体は、昨年度の事業内容と比較して、新しい点や工夫した点なども記入すること | |
|  | |
| ◆貴団体が考える事業が必要な理由、地域の課題・現状  ※昨年度に提案型協働事業を実施した団体は、今年度も事業を継続する理由や必要性を併せて記入すること | |
|  | |
| ◆区との協働の必要性、事業を実施することによる成果や区民・地域への波及効果  ※昨年度に提案型協働事業を実施した団体は、昨年度の協働事業の効果・実績も記入すること | |
|  | |
| ◆協働の相手先（区の担当課）と役割分担（区の担当課に期待する役割、貴団体が担うことができる役割） | |
| 区の担当課 |  |
| 区の役割 |  |
| 団体の役割 |  |