

Yahoo!基金「新型コロナウイルス感染症『医療崩壊』防止活動支援プログラム」応募用紙

申請日	2020年 月 日
申請団体名 (法人格を含む正式名称)	
申請団体名フリガナ	
団体の設立年月日	年 月 日
団体住所	〒
電話番号	
緊急連絡先(携帯等)	
代表者氏名	フリガナ
代表者メールアドレス	
助成担当者氏名	フリガナ
助成担当者メールアドレス	
団体としてのこれまでの主な活動内容	

応募書類のURL ※WEBに公開されていない場合は、メール添付にて提出ください

	公開有無	公開先URL
① 「定款」「団体規約」「会則」のいずれか	有, 無	
② 本年度の活動計画書	有, 無	
③ 前年度の決算書	有, 無	
④ 役員名簿	有, 無	

活動を発信する媒体 ※アドレスやアカウントを記載ください

ホームページURL	
活動を発信するFacebook	
活動を発信するTwitter	
その他 ()	

1.活動計画

活動名		
当該活動を始めた時期	既に実施中 2020年 月 日から開始 / これから開始 2020年 月 日開始予定	
当該活動を終了する時期	2020年 月 日	
活動の種類 ※該当するものに○をつけてください	①	医療従事者支援/必要とする医療用品の購入発送(医療用防護具・医療器具・衛生用品・テントなど)
	②	医療従事者支援/心身ケアを行う上で発生する支援(子どもの預かり・メンタルケア・宿泊など)
	③	医療従事者支援/その他()
	④	感染防止活動支援/オンライン教育などのコンテンツ制作・配信
	⑤	感染防止活動支援/オンライン教育などを受けるためのパソコン・タブレット購入
	⑥	感染防止活動支援/オンライン診療など医療者側の感染リスクを軽減する活動
	⑦	感染防止活動支援/その他()
活動の地域	県	市町村 地区/オンライン
活動の対象者・対象施設 (受益者)	受益者負担 無 / 有 (有の場合は、金額 円/1人)	
該当活動を始めた経緯		
今までの活動や本業との関連性		
具体的な活動内容		
	※医療用品やタブレットなどを配布する場合は、配布予定の物品名と数を記載ください	

2.活動に関する連携・協力団体

(有 ・ 無) ※現地に行く場合は、受け入れ先の団体名等は必ず記載ください

関係者	関係の概要や役割

3.活動に必要な資格・許認可

(有 ・ 無) ※活動を実施するにあたり特定の資格や許認可などが必要な場合は以下に記載ください

資格名	(保有者数 名)
許認可	(認可元)

4.実施スケジュール

※1日で完結する活動の場合は、当日スケジュールを別途提出してください

(実施済みの活動)

日程	実施内容
月 日	
月 日	
月 日	

(今後の活動予定)

日程	実施内容
月 日	
月 日	
月 日	
月 日	
月 日	
月 日	
月 日	
活動終了後、完了報告書と領収証とともに収支報告書の提出	

5.活動費

申請する活動費の合計	円
自己資金の合計	円
その他 ()	円
総額	円

※1団体の上限は100万円です (内訳の合計金額と合わせてください)

6.申請する活動費の内訳 (支出明細)

※見積もりがある場合はご提出ください。ない場合は、算出根拠、計算式を記載ください

費目	内容	内容補足 (算出根拠がわかるURLなど)	申請額 (円)
申請する活動費の合計 (自動計算)			0

以上

<応募前に提出書類が全て揃っているか、ご確認ください>

応募用紙 (本書式のことです。記載漏れがないか要確認)

※以下4つの書類にて、WEBに公開されていないものは添付が必要となります

団体の規約、会則、定款のいずれか (団体としての意思決定のしくみや運営ルールなどが記載されているもの)

年度活動計画書 (団体としての方針と計画が記載されているもの) (ただし、団体として決議された直近のものに限ります)

前年度の決算書 (収支計算書もしくは損益計算書/活動計算書) (活動ごとの収支計算書でも可)

役員名簿 (代表・副代表・会計担当等役割がわかる名簿)