「グランパ基金」

|  |
| --- |
| **領域B\_子ども：③不登校の子どもを支援するスタッフ向けの研修　領域** |

領域B-③ 専用　申請書・記入例

1. **申請概略**

|  |  |
| --- | --- |
| 申請団体名 | 団体名をお書きください |
| 活動期間 | 2026年4月1日～2027年＿＿月＿＿日  ※１２か月間の事業の場合は2027年３月３１日までになります |
| 申請金額（単位円） | （助成申請金額をお書きください）　　　円（単位円） |
| 活動の実施地域 | （○○市等の地名、もしくは○○県全域など） |

1. **団体の活動目的**

|  |
| --- |
| （団体の設立目的を記載してください/定款の目的欄があれば転記をしてください） |

1. **団体の主要な事業3つ（現在）の概略**

|  |  |
| --- | --- |
|  | 事業のタイトルと事業の概略（実施頻度と対象人数） |
| 記載  例 | 【○○の支援事業】主に○○市を対象として○○の状態にある○○の支援事業として、○○の相談活動（火曜、土曜日の〇時～〇時）、○○にかかる活動（月・水・金の15時～18時）、また長期休みを対象に、○○にかかる活動（火・木の10時～14時/食事提供を含む）を実施している。  人数：○○相談活動：月10件程度、○○活動：（対象者）を中心に、概ね10－15人程度の参加 |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |

1. **団体として本事業で対象とする人々に関わるきっかけや経緯**

|  |
| --- |
| （活動を行うに至った経緯、動機、出会い等） |

1. **申請団体の子ども・若者（０歳～２５歳以下）への活動の成果や実績**

|  |
| --- |
| ※「現在の団体の事業構成・事業概略」は、何を実施しているか。本項目は何が達成されたのか、その成果や実績、このようなことを実現できた、という点についてお書きください。 |

1. **研修対象の区分　※該当する方に〇印**

|  |  |
| --- | --- |
| 【A】指定テーマ：不登校の子どもの子ども感、現状や背景等 | 【　　】 |
| 【B】自由テーマ | 【　　】 |

1. **研修対象者の想定**

|  |
| --- |
| （研修対象となる方は、どんな方ですか。貴団体での活動歴、経歴や専門性、資格の有無など。またどのような壁や難しさに直面している方なのか。研修計画の前提となる対象者について教えてください） |

1. **活動背景や経緯**

|  |
| --- |
| 1. 助成を受けて研修を行いたい背景や経緯   研修を外部からの助成をうけて実施することの必要とする状況についてお知らせください。経済的なことだけではなく、スタッフの採用や研修、他団体との交流や情報交換の機会、或いは関わりをもつ子どもの状況の変化、親側の意識の変化、現場としても求められるスタッフの資質について等。なぜこの種の研修を実施する必要性があるのか、団体を主語に直面している状況をお知らせください。 |
| 1. 具体的なケース   前項にある状況に関連して、必要な配慮をしたうえでケースをご記入ください。（プライバシーにかかる詳細情報は不要ですが、貴団体の活動を通じてどのようなスタッフが、どのように子どもや親、或いは関係者と関わり、その結果どういう事象があり、本研修はその一助になるのではというようなことをお知らせください。 |

1. **活動内容**

|  |
| --- |
| （どのようなことを、どれくらいの頻度・人数規模で、いつ、実施するのでしょうか。箇条書きで結構ですので、出来る限り具体的に記載をして下さい。）  訪問先や講師想定、その訪問先や講師想定の方から、どのような情報を引き出し、何をスタッフ間で共有し、何を深めることで、現場の活動が改善していくのか。或いは、あらためてどのようなことをスタッフ間で知り、深め、理解して現場の活動を改善させていきたいのか、訪問先は不明でも現在の困りごとから、どうなりたいという変化後のイメ―ジについて記載してください。  複数団体、複数の研修を組み合わせる場合は、＜１＞、＜２＞等と区分を作ってください。  【重要：申請時に招聘する講師や訪問先等が選定できない場合は、その旨を記載して頂き採択後に研修計画の策定等のご支援することは可能です。無理に記載しないで結構です。】 |

1. **研修参加想定者　※申請段階の予定で結構です**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 参加想定者 | 年代 | 貴団体活動年数 | 組織内での役割 |
|  |  | 年 |  |
|  |  | 年 |  |
|  |  | 年 |  |
|  |  | 年 |  |
|  |  | 年 |  |
|  |  | 年 |  |
|  |  | 年 |  |

1. **研修訪問/招聘先想定　※申請段階の予定で結構です/空欄でも差し支えありません。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所在・  都道府県 | 団体・組織名　　【招聘・訪問】 | | 主たる研修内容 |
| ○○県 | 招聘 | ○○研究所　・代表 ○○氏 | 不登校の背景と今日的な対応、特にスタッフに求められる○○について |
| ○○県 | 訪問 | NPO法人　○○○○○○○○ | フリースクールにおける日常の取組み、スタッフ研修の内容、日常の様子 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **事業終了時点で実現していたい状況（目標）**

|  |
| --- |
| 1年という短い期間ではありますが、この事業終了時点＝12か月経過後に、本事業を通じてどのような点を実現したいのか、どのような状態をつくりたいのか、そのあたりを記載して下さい。 |

1. **活動協力者**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 活動実施協力者 | 役職 | 団体・組織名 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **他申請等**

本申請事業と同じ内容の事業において、他の助成機関に申請をしている場合には以下もご記入ください

また同じ期間に、委託等を受けている場合も記載をしてください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請先の助成機関名・委託元名 | 事業期間 | 申請額 |
|  | 20　　年　　月　　日～  20　　年　　月　　日 | 万円 |

ご記入は、次のページから始まる空欄のフォーマットに記載してください。最初のページから、ここまでは削除をして下さいますようお願いします。

「グランパ基金」

|  |
| --- |
| **領域B\_子ども：③不登校の子どもを支援するスタッフ向けの研修　領域** |

領域B-③ 専用　申請書

1. **申請概略**

|  |  |
| --- | --- |
| 申請団体名 |  |
| 活動期間 | 2026年4月1日～2027年＿＿月＿＿日 |
| 申請金額（単位円） | 円（単位円） |
| 活動の実施地域 |  |

1. **団体の活動目的**

|  |
| --- |
| （団体の設立目的を記載してください/定款の目的欄があれば転記をしてください） |

1. **団体の主要な事業3つ（現在）の概略**

|  |  |
| --- | --- |
|  | 事業のタイトルと事業の概略（実施頻度と対象人数） |
| 記載  例 | 【○○の支援事業】主に○○市を対象として○○の状態にある○○の支援事業として、○○の相談活動（火曜、土曜日の〇時～〇時）、○○にかかる活動（月・水・金の15時～18時）、また長期休みを対象に、○○にかかる活動（火・木の10時～14時/食事提供を含む）を実施している。  人数：○○相談活動：月10件程度、○○活動：（対象者）を中心に、概ね10－15人程度の参加 |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |

1. **団体として本事業で対象とする人々に関わるきっかけや経緯**

|  |
| --- |
|  |

1. **申請団体の子ども・若者（０歳～２５歳以下）への活動の成果や実績**

|  |
| --- |
|  |

1. **研修対象の区分　※該当する方に〇印**

|  |  |
| --- | --- |
| 【A】指定テーマ：不登校の子どもの子ども感、現状や背景等 | 【　　】 |
| 【B】自由テーマ | 【　　】 |

1. **研修対象者の想定**

|  |
| --- |
|  |

1. **活動背景や経緯**

|  |
| --- |
| 1. 助成を受けて研修を行いたい背景や経緯 |
| 1. 具体的なケース |

1. **活動内容**

|  |
| --- |
| （どのようなことを、どれくらいの頻度・人数規模で、いつ、実施するのでしょうか。箇条書きで結構ですので、出来る限り具体的に記載をして下さい。） |

1. **研修参加想定者　※申請段階の予定で結構です**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 参加想定者 | 年代 | 貴団体活動年数 | 組織内での役割 |
|  |  | 年 |  |
|  |  | 年 |  |
|  |  | 年 |  |
|  |  | 年 |  |
|  |  | 年 |  |
|  |  | 年 |  |
|  |  | 年 |  |

1. **研修訪問/招聘先想定　※申請段階の予定で結構です/空欄でも差し支えありません。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所在・  都道府県 | 団体・組織名　　【招聘・訪問】 | | 主たる研修内容 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **事業終了時点で実現していたい状況（目標）**

|  |
| --- |
|  |

1. **活動協力者**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 活動実施協力者 | 役職 | 団体・組織名 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **他申請等**

本申請事業と同じ内容の事業において、他の助成機関に申請をしている場合には以下もご記入ください

また同じ期間に、委託等を受けている場合も記載をしてください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請先の助成機関名・委託元名 | 事業期間 | 申請額 |
|  | 20　　年　　月　　日～  20　　年　　月　　日 | 万円 |