

2024年度「第23回トム・ソーヤースクール企画コンテスト」応募フォーマット

下記のとおり「トム・ソーヤースクール企画コンテスト」に応募いたします。
 (記入欄が少ない場合は、別途添付または追加して下さい。)

応募区分	<input type="checkbox"/> 学校部門 <input type="checkbox"/> 一般部門 (いずれかにVを入れてください)		
ふりがな		ふりがな	
団体名		応募責任者名 (役職名) (学校部門の場合) 学校名および校長 の承認署名・印	印 印
団体住所	〒 ー		
電話番号		E-mail	
FAX番号		URL	http://www.
ふりがな		担当者 連絡先	電話、携帯番号 FAX番号 E-mail
担当者名			

※団体住所は、事務局からの書類が受け取れる住所を記入して下さい。
 (団体名、応募責任者名で送りますので、個人宅の場合は名前も記載して下さい。例：〇〇方)
 ※印は学校印や団体印を押印して下さい。

① 活動(プログラム)タイトル ※タイトルは50字以内でお願いします。

② 活動目的(簡潔にお願いします)

③ 企画概要を100字以内で記入お願いします。

④ 活動（プログラム）の内容 ※別途企画書があれば添付して下さい。

⑤ 活動（プログラム）の特長（こだわり、ユニークな点、キャッチフレーズ等のアピールポイント）

⑥ 活動予定日・期間 ※複数回、活動する場合は各回の日程を記入して下さい。

※審査対象期間は2024年3月1日～10月23日の間で、活動はコンテスト応募後より実施して下さい。

⑦ 活動場所・フィールド・会場等

⑧ 安全対策の状況（保険の加入等）

--

⑨ 参加対象者（学年・年齢・性別、保護者参加の可否または有無）

--

⑩ 参加予定人数 ※小中学生の人数に、幼稚園児や高校生は入れないでください。

		小中学生	幼児	大人	指導者
延べ人数		名	名	名	名
内 訳	月 日	名	名	名	名
	月 日	名	名	名	名
	月 日	名	名	名	名
	月 日	名	名	名	名
	月 日	名	名	名	名
	月 日	名	名	名	名
	月 日	名	名	名	名
	月 日	名	名	名	名

※複数回活動実施の場合は、日付ごとに各回の参加人数及び指導者数をご記入ください。
 ※行が足りない場合は、行を追加してご記入ください。

⑪ 参加者募集期間 月 日 ～ 月 日

⑫ 参加者募集方法

--

⑬ 活動（プログラム）で使用する主な装備・備品・学習用具等

--

⑭ 貴団体の概要・過去の主な活動実績等

--

⑮ 予算の概要 ※支援が決定した場合の予算と支援金の関係を知りたいので、必ず記載してください。

(収入の部)		(支出の部)	
安藤財団支援金	100,000円	交通費	円
参加費	円	食費	
(1人当たり	円)	指導者人件費	
補助金 (円	宿泊費	
から)		事務経費	
受託費他 (円	プログラム費	
から)		保険料 他	
収入の部 合計	円	支出の部 合計	円

※参加費等の詳細も記入して下さい。収入および支出の合計は同額になるようにして下さい。

⑯ その他特記事項

--

⑰ 添付資料について (○をつけてください) ※応募団体の概要が分かるものを提出して下さい。
 学校要覧、団体概要・定款または規約・役員名簿等、その他_____

⑱ このコンテストを何でお知りになりましたか。

- ホームページ 自然体験.com
- その他ホームページ ホームページ名_____
- 新聞・雑誌等 掲載紙名_____
- 知人や団体より 具体的に_____
- その他 具体的に_____