**４．事業体制**

**・申請団体名：**

＊共同事業体申請の場合は、申請団体すべての名称を記入してください　　例)○○○/△△△/□□□

＊代表団体は、団体名の先頭に（代表団体）と記載してください

**4-1．事業実施体制：**

|  |  |
| --- | --- |
| 4-1-1.実施体制を図で表してください |  |
| 4-1-2.担当責任者  共同事業体申請の場合は、代表団体から責任者を選出してください | 名前:  役職:  TEL:  E-mail: |
| 担当責任者略歴： |
| 4-1-3.栄養専門家 | 栄養専門家の参加予定：　有　　/ 　無  名前:  役職:  TEL:  E-mail: |
|  | 栄養専門家略歴： |

**4-2．****申請団体概要**

**（共同事業体申請の場合は、個々の団体概要を記入してください）**

|  |  |
| --- | --- |
| 4-2-1.団体名 |  |
| 4-2-2.所在地 | 〒  TEL： |
| 4-2-3.代表者 | 名前:  役職:  TEL：  E-mail： |
| 4-2-4.団体概要 | 1. 設立の目的・理念 |
| 1. 設立年：　　　　　　年 |
| 1. 職員数：有給　　　名、　無給　　　名 |
| 1. 2024年度の収入実績：　　　　　　　　　　　　円   主な収入内訳  会費：　　　　％　 　 寄付金：　　　　％  助成・補助金：　　 　％  自主事業収益：　　　％  その他：　　　　　％  2025年度の収入予算：　　　　　　　　　　　　円  主な収入内訳  会費：　　　　％　 　 寄付金：　　　　％  助成・補助金：　　 　％  自主事業収益：　　　％  その他：　　　　　％ |
| 1. 主要事業と実施国: ＊箇条書き |
| 1. Website URL： |
| 1. Facebook URL, Instagramアカウント等: |

※共同事業体申請の場合は、副団体の概要欄として使用してください（共同事業体数が多い場合は、枠を追加ください）

|  |  |
| --- | --- |
| 4-2-1.団体名 |  |
| 4-2-2.所在地 | 〒  TEL： |
| 4-2-3.代表者 | 名前:  役職:  TEL：  E-mail： |
| 4-2-4.団体概要 | 1. 設立の目的・理念 |
| 1. 設立年：　　　　　　年 |
| 1. 職員数：有給　　　名、　無給　　　　　名 |
| 1. 2024年度の収入実績：　　　　　　　　　　　　円   主な収入内訳  会費：　　　　％　 　 寄付金：　　　　％  助成・補助金：　　 　％  自主事業収益：　　　％  その他：　　　　　％  2025年度の収入予算：　　　　　　　　　　　　円yen  主な収入内訳  会費：　　　　％　 　 寄付金：　　　　％  助成・補助金：　　 　％  自主事業収益：　　　％  その他：　　　　　％ |
| 1. 主要事業と実施国: 　　＊箇条書き |
| 1. Website URL： |
| 1. Facebook URL, Instagramアカウント等: |

**4-3．****カウンターパート・現地事務所の概要（必要あれば）**

|  |  |
| --- | --- |
| 4-3-1.団体とカウンターパートの関係 |  |
| 4-3.2団体名 | 名前：  住所:  TEL： |
| 4-3-3.代表者 | 名前:  役職:  TEL：  E-mail： |
| 4-3-4.担当責任者 | 名前:  役職:  TEL:  E-mail: |
| 担当責任者略歴： |
| 4-3-5.団体概要 | 1. 設立の目的・理念 |
| 1. 設立年：　　　　　　年 |
| 1. 職員数：有給　　　名、　無給　　　　名 |
| 1. 2024年度の収入実績：　　　　　　　　　　　　円   主な収入内訳  会費：　　　　％　 　 寄付金：　　　　％  助成・補助金：　　 　％  自主事業収益：　　　％  その他：　　　　　％  2025年度の収入予算：　　　　　　　　　　　　円  主な収入内訳  会費：　　　　％　 　 寄付金：　　　　％  助成・補助金：　　 　％  自主事業収益：　　　％  その他：　　　　　％ |
| 1. 主要事業と実施国　＊箇条書き |
| 1. Website URL： |
| 1. Facebook URL, Instagramアカウント等: |

以上