

# ドゲン基金 小児病棟支援助成 選考表

## ■選考方法と基準（書面審査）

当該選考は書面審査で実施します。

以下選考表の項目を「○or×」で採点ください。

採択の目安：①～⑤の採点で「○が3/5以上＝OK」

選考委員3名中「OKが2/3以上＝採択」とします。

## 01-特定非営利活動法人 OnPal

選考表	採点	×の事由
①信用、信頼（※1）	○	
②期待する変化（※2）	○	
③実行可能性（※3）	○	
④情報発信（※4）	○	
⑤発展性（※5）	○	
計	5	

選考の基準について下記をご参考いただけましたら幸いです。

※1 団体の実績やひとり親の認知度

※2 助成金によって成果（変化）を期待できるか。

※3 過去の実績、体制より事業の実施が可能か

※4 申請事業の報告について情報発信できる環境が整っているか。

※5 他の事業への展開可能性があるか

コメント：重い病気を患う子どもたちにとっては癒しの時間となることを期待する。特に、課題を抱える家庭に育つ子どもは芸術に触れる機会を逸する傾向も高い。様々なバックグラウンドを有する子どもたちへ、芸術、アートの体験を保障する重要な支援であると考え。