

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。

02-産業医科大学病院 小児科

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：長期入院生活を送っている子どもたちへ、ヒーローからクリスマスプレゼントを手渡しするという企画。しばしではあるが、日々、頑張っている子どもたちへ、楽しみと癒しを届けるという目的は、本事業目的と合致する部分である。同院でのイベントは過去10回に渡るとのこと、本事業を十分に遂行できると期待する。