**Community Accelerator Grant**   
**申請の概要**

**ファンドについて：**

ArtsFundは、2025年のCommunity Accelerator Grant（コミュニティアクセラレーター助成金）プログラムを発表し、ワシントン州全体の文化団体に2,500ドルから25,000ドルの無制限の助成金（総額1,000万ドル）を提供します。このファンドでは、財政的に後援された組織や、芸術や文化活動を制作または支援することを主な使命とする州または連邦政府が認めた部族団体を含む、ワシントン州の文化組織に不可欠な資本を提供します。

2024年にワシントン州39郡のうち37郡の811の組織に対し合計1,000万ドルを提供したプログラムの成功に基づき、ArtsFundとPaul G. Allen Family Foundationは、Paul G. Allen Family Foundationの資金提供を受け、第3ラウンドの資金を提供するために再び提携します。このプログラムでは、BIPOC、LGBTQ+、障がい者、農村コミュニティを中心とした組織など、主流の資金提供へのアクセスが少ないコミュニティを優先することに引き続き重点を置きます。助成金は無制限であるため、受給する組織は最大の効果を得られるよう、自らの判断と優先順位に基づいて資金を活用できます。

**申請方法:**

申請リンクは**、4月29日（火）午後12時（正午）**に[Community Accelerator Grantのウェブページ](http://www.artsfund.org/accelerator)に掲載されます。締め切りは**6月6日（金）午後5時**になります。

PDF版の申請書は、参照用に事前に入手できます。

申請に記入する前に、[コミュニティアクセラレーター助成金のよくある質問](http://www.artsfund.org/accelerator/#translations)を確認してください。更新された2025年度の資格要件をご確認ください。新規申請および再申請を含むすべての組織は、2025年に適格性について審査されます。2024年に対象外だった組織でも、状況によっては2025年に対象となる場合があります。2024年度助成金の適格性は、2025年の適格性を保証するものではありません。

申請の内容について質問がある場合、または申請の記入にサポートが必要な場合は、電子メール（[accelerator@artsfund.org](mailto:accelerator@artsfund.org)）でお問い合わせください。

「**+適格性プロフィールを作成して始める」**をクリックして開始してください。このフォームは「編集」をクリックすることでいつでも編集できます。

プロフィールフォームの適格性に関する質問に回答するまで、先に進むことはできません。組織が資格要件を満たしていない場合、申請手続きはこのフォームで終了になります。

**適格性フォーム**

1. あなたの組織はワシントン州に拠点を置いていますか？  
   **回答：はい/いいえ**
2. 次の声明のいずれかがあなたの組織に当てはまりますか？
   * 私の組織は501(c)(3)ステータスです。
   * 私の組織は、501(c)(3)ステータスの別の組織によって財政的に後援されています。
   * 私の組織は、州または連邦政府が認めた部族団体です。

**回答：はい/いいえ**

1. あなたの組織の過去3年間の平均年間予算は25,000ドルを超えていますか？  
   **回答：はい/いいえ**
2. あなたの組織の主な目的は、芸術や文化活動の創作または支援ですか？

**回答：はい/いいえ**

***注：上記の質問のいずれかに「いいえ」と答えた組織は、不適格と見なされます。***  
  
***不適格の場合は、次のテキストが表示されます。***  
***「ご興味を持っていただきありがとうございます。あなたの組織は、Community Accelerator Grantに申請する資格がありません。***

**一般情報フォーム**

* **一般情報**
  + 組織名
  + あなたの組織に適用されるステートメントを選択してください。
    - 私の組織は501(c)(3)ステータスです。
    - 私の組織は、501(c)(3)ステータスの別の組織によって財政的に後援されています。
    - 私の組織は、州または連邦政府が認めた部族団体です。
  + Employer Identification Number（EIN、雇用者識別番号）：
  + 501(c)(3)によって財政的に後援されている組織の場合:あなたの組織が署名したフィスカルスポンサー契約をPDF形式でアップロードしてください。フィスカルスポンサー契約は、両当事者（スポンサーと被スポンサー）が署名し、最新のものでなければならず、フィスカルスポンサーが資金の監督を提供するという保証が含まれている必要があることに注意してください。
  + 組織設立日：（カレンダーツール）
  + 営業年度末（MM/DD）：（カレンダーツール）

組織の郵送先住所：

* + 市（ドロップダウン）
    - *ヘルプテキスト：お住まいの市がドロップダウンに表示されない場合、*[*accelerator@artsfund.org*](mailto:accelerator@artsfund.org)*までご連絡ください。スタッフがシステムに市を追加いたします。*
  + 州（WAのみ）（ドロップダウン）
  + 郵便番号（ドロップダウン）
  + 郡：（ドロップダウン）
  + ウェブサイト：
  + ミッションステートメント：
* **連絡先情報**

第1連絡先

* + 名前
  + 役職
  + 連絡先メールアドレス：
  + 連絡先電話番号：

第2連絡先（オプション）：

* + 名前
  + 役職
  + 連絡先メールアドレス：
  + 連絡先電話番号：

（次のセクションは、上記の［私の組織は501(c)(3) ステータスの別の組織によって財政的に後援されています］を選択した場合にのみ表示されます）。

**フィスカルスポンサーの情報：**

* フィスカルスポンサー501(c)3組織の名前
* フィスカルスポンサーのEIN（該当する場合）：
* フィスカルスポンサーの郵送先住所：
* 市
* 州（ドロップダウン）
* 郵便番号

フィスカルスポンサーの連絡先：

* 名前
* 役職
* 連絡先メールアドレス：
* 連絡先電話番号：

**あなたの組織の主な活動分野を選択してください。**

* 文化遺産
* ダンス
* 映画&メディア
* 文芸
* 多くの専門分野
* 音楽
* ミュージカル
* オペラ
* 演劇
* 視覚芸術
* アートサービス（アーティストや文化団体を支援する組織）
* その他（下記にご記入ください）

**組織の二次的な活動分野を選択してください（任意）：**

* 文化遺産
* ダンス
* 映画&メディア
* 文芸
* 多くの専門分野
* 音楽
* ミュージカル
* オペラ
* 演劇
* 視覚芸術
* アートサービス（アーティストや文化団体を支援する組織）
* その他（下記にご記入ください）

活動分野として「その他」を選択した場合、または組織の業務が上記の分野とどのように一致しているかを説明したい場合は、下のテキストボックスを使用してください。注：このフィールドは任意であり、業務がCommunity Accelerator Grantの適格性にどのように考慮されるべきかについて、さらに提供したい組織のみを対象としています。（100ワード）

**財務情報フォーム**

財務情報（費用/収益)

組織の最新のフォーム990または990EZのPDFファイルをアップロードしてください。990を提出できない場合は、直近の決算年度の財務書類をPDFファイルでアップロードしてください。これらには、損益計算書、貸借対照表、キャッシュフロー計算書（利用可能な場合）を含める必要があります。  
  
ご注意：**フォーム990-NSは受け入れられません。**フォーム990-Nを提出する場合は総収入が50,000ドル未満であるため、最新の財務書類をアップロードしてください。

* + アップロードする財務書類の種類は何ですか？
    - 2022年度フォーム990または990EZ
    - 2023年度フォーム990または990EZ
    - FY23財務書類（損益計算書、貸借対照表、キャッシュフロー計算書（利用可能な場合）を含む）
    - FY24財務書類（損益計算書、貸借対照表、キャッシュフロー計算書（利用可能な場合)を含む)
    - FY25書類（損益計算書、貸借対照表、キャッシュフロー計算書（利用可能な場合）を含む）

以下の表に、組織の情報を可能な限り記入してください。注：組織が財政的に支援されている場合、この情報はフィスカルスポンサーではなく、組織のものである必要があります。

**定義：**

**獲得収益**とは、商品、プログラム、またはサービスと直接交換するために受け取った資金です。これらには、プログラミング、契約収入、チケット販売、売店、会費、ギフトショップのアイテムに支払われる料金が含まれます。

**貢献収益**とは、商品、プログラム、またはサービスと直接交換されていない、受け取った資金のことです。これには、助成金、個人寄付、政府資金、財団支援、スポンサーシップが含まれます。この申請の目的上、COVID関連の救済資金は、組織の貢献収益に含める必要があります。

**人件費**は、給与計算に関連する費用のみを指します。これには、給与、賃金、給与保険、従業員福利厚生が含まれます。手当や契約サービスは人件費に該当しません。人件費は、運営費の合計額に含める必要があることに注意してください。この金額を個別に尋ねるのは、調査と擁護のためです。組織に有給スタッフがいない場合は、0と入力してください。

**運営費は、組織の運営に関連するすべての費用**です（上記を含む）。人件費に加えて、他の一般的な費用カテゴリは、消耗品、設備、家賃/住宅ローン、光熱費、保険、プログラム手当です。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | FY2023 | FY2024 | FY2025（予算） |
| 総運営費 |  |  |  |
| 獲得収益合計 |  |  |  |
| 貢献収益合計 |  |  |  |
| 総人件費 |  |  |  |

次の3つの質問のデータは、Community Accelerator Grantの資金がワシントン州の芸術文化セクターに与える潜在的な影響を理解するために収集されます。次の3つの質問に対する回答は採点されず、最終的な助成金には影響しません。

授与される資金はどのような費用カテゴリをカバーしますか？上位のカテゴリを、1を最優先としてランク付けしてください。各ランクの番号は一度だけ選択してください。資金を他の費用カテゴリに使用すると思う場合は、「その他」カテゴリを選び、資金が使用される費用を説明するテキストボックスを使用してください。

* + 給与と労働
  + プログラミング
  + 家賃/住宅ローン/施設のアップグレード
  + コミュニケーション/マーケティング
  + その他

「その他」を選ぶ場合は、ご説明ください（25ワード以内）。

* + この資金は、あなたの組織が他の資金（助成金、大口寄付者からの寄付など）を引き付けるのにどれだけ役立ちますか？
    - 1 - まったく役に立たない
    - 2 - あまり役に立たない
    - 3 - ある程度役に立つ
    - 4 - とても役に立つ
    - 5 - 非常に役に立つ
  + この助成金を授与された場合、収益はどのくらい増加すると予想していますか？つまり、今回の助成金の受けた結果、その受領額を除いた追加資金として、どのくらいの資金を調達できるとお考えですか？助成金は2,500ドルから25,000ドルになります。（金額を入力してください。この質問に対する答えが助成金に影響することはありません）

**プログラムと人口統計フォーム**

注：このデータは、助成金がワシントン州の芸術文化セクター全体、特にBIPOC、LGBTQ+、障がい者として特定される人々の声を中心に組織に公平に分配されるようにするために収集されます。

このフォームで共有したデータがどのように使用されるかについては、[人口統計データの使用に関する声明](https://www.artsfund.org/wp-content/uploads/2025/04/2025-Demographic-Data-Use-Statement_NWI_Japanese.pdf)をご覧ください。

定義：

**中心：**以下のステートメントでは、「含む」ではなく「中心」という言葉を使用して、エンゲージメントのレベルが深いことを示しています。「中心」とは、これらの人々の声が単に組織のプログラムに含まれたり、参加するように招待されたりするのではなく、組織の活動の中心であることを示しています。中心となる対象者は自分自身の物語を語り、プログラムも彼らの経験に文化的に関連することを目的としています。

以下の各ステートメントに回答してください。

注：各質問のリッカート尺度が表示され、回答用の5つのラジオボタンが表示されるはずです。ユーザーは、質問ごとに1つの回答しか選択できません。

* 1 - 全く同意しない
* 2 - 同意しない
* 3 - 中立
* 4 - 同意する
* 5 - 非常に同意する
* 私たちの組織は、LGBTQ+コミュニティを中心としたプログラムを作成・提供しています。
* 私たちの組織は、黒人、先住民、その他の有色人種（BIPOC）コミュニティを中心としたプログラミングを作成・提供しています。
* 私たちの組織は、障がい者を中心としたプログラムを作成・提供しています。

**人口統計情報**

スタッフの人口統計：

あなたの組織に最も適したステートメントを選択してください。

* 私の組織には、賃金または給与で雇用される有給スタッフが2名以上います（手当や業務委託による収入ではい）

*有給スタッフがいる組織の場合は、手当や業務委託による収入ではなく、賃金や給与で雇用されているすべてのスタッフを含めてください。*

* 私の組織は、有給で雇用されるスタッフが0～1名いるか、ボランティアで運営されています。
* *有給で雇用されるスタッフがおらず、請負業者のみを雇用している組織は、請負業者に代わってアンケートを完了することができます。*
* *有給スタッフが1名しかいない、または有給スタッフがいない組織で、献身的なコアグループのボランティアと協力している組織は、ボランティアに代わってアンケートを完了することができます。リーダーシップ、管理、またはプログラム調整の役割を持ち、組織またはグループを管理する有意義なレベルの責任を負っているボランティアのみを含めてください。有意義なボランティアの地位の例として、ディレクターやプログラムコーディネーターなどがあります。*

**注意：**このフォームではすべてのフィールドに記入する必要があります。フィールドを空白のままにする代わりに「0」を入力してください。

各グループの**人員数**を記入してください。各スタッフは1回だけ数えてください。記号を含まない整数を使用してください。

昨年度のスタッフ総数は何名でしたか？

現在、スタッフは何名いますか？

私たちは、人種的アイデンティティが複雑で、非常に個人的で、交差していることを理解しています。複数のアイデンティティが適用される場合は、「2つ以上の人種」を選択することをお勧めします。該当するアイデンティティが記載されていない場合は、「その他の人種のみ」を選択することをお勧めします。必要に応じて、コメントボックスに詳細な説明を記入してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **スタッフ** | |
|  | 前年度 | 今年度 |
| アジア人/アジア系アメリカ人/アジア系ディアスポラ |  |  |
| 黒人/アフリカ系アメリカ人/アフリカ系ディアスポラ |  |  |
| ヒスパニック/ラテン系ディアスポラ |  |  |
| 中東/北アフリカ系ディアスポラ |  |  |
| ネイティブ/アラスカ先住民/先住民 |  |  |
| パシフィカ/ネイティブハワイアン/太平洋諸島民 |  |  |
| その他の人種のみ |  |  |
| 2つ以上の人種 |  |  |
| 白人 |  |  |
| わからない/回答したくない/該当しない |  |  |

［計算フィールド］合計（上記の人員数合計と一致する必要があります）：

コメントまたは説明（オプション）（25ワード）：

各カテゴリで特定した人数を、できる限り提供してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **スタッフ** | |
|  | 前年度 | 今年度 |
| LGBTQ+ |  |  |
| LGBTQ+ではない |  |  |
| わからない/回答したくない/該当しない |  |  |

［計算フィールド］合計（上記の人員数合計と一致する必要があります）：

コメントまたは説明（オプション）（25ワード）：

各カテゴリで特定した人数を、できる限り提供してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **スタッフ** | |
|  | 前年度 | 今年度 |
| 障がいがある |  |  |
| 障がいがない |  |  |
| わからない/回答したくない/該当しない |  |  |

［計算フィールド］合計（上記の人員数合計と一致する必要があります）：

コメントまたは説明（オプション）（25ワード）：

理事会の人口統計:

あなたの組織には、理事会や統治諮問機関がありますか？はい/いいえ

［いいえの場合］：組織に理事会や統治機関がない場合は、このセクションに記入する必要はありません。記入済みとマークし、次のフォームに進んでください。

［はいの場合］：各カテゴリで特定した人数を、できる限り提供してください。黒人、先住民、有色人種、障がい者、LGBTQ+などの中心的母集団に属する人々がスタッフや理事会に多く関わっている組織を把握するため、人口統計データの提供をお願いしています。

**注意：**このフォームではすべてのフィールドに記入する必要があります。フィールドを空白のままにする代わりに「0」を入力してください。

各グループの**人員数**を記入してください。各役員は1回だけ数えてください。記号を含まない整数を使用してください。

昨年度の役員総数は何名でしたか？

今年度の役員は何名いますか？

私たちは、人種的アイデンティティが複雑で、非常に個人的で、交差していることを理解しています。複数のアイデンティティが適用される場合は、「2つ以上の人種」を選択することをお勧めします。該当するアイデンティティが記載されていない場合は、「その他の人種のみ」を選択することをお勧めします。必要に応じて、コメントボックスに詳細な説明を記入してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **理事会** | |
|  | 前年度 | 今年度 |
| アジア人/アジア系アメリカ人/アジア系ディアスポラ |  |  |
| 黒人/アフリカ系アメリカ人/アフリカ系ディアスポラ |  |  |
| ヒスパニック/ラテン系ディアスポラ |  |  |
| 中東/北アフリカ系ディアスポラ |  |  |
| ネイティブ/アラスカ先住民/先住民 |  |  |
| パシフィカ/ネイティブハワイアン/太平洋諸島民 |  |  |
| その他の人種のみ |  |  |
| 2つ以上の人種 |  |  |
| 白人 |  |  |
| わからない/回答したくない/該当しない |  |  |

［計算フィールド］合計（上記の人員数合計と一致する必要があります）：

コメントまたは説明（オプション）（25ワード）：

各カテゴリで特定した人数を、できる限り提供してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **理事会** | |
|  | 前年度 | 今年度 |
| LGBTQ+ |  |  |
| LGBTQ+ではない |  |  |
| わからない/回答したくない/該当しない |  |  |

［計算フィールド］合計（上記の人員数合計と一致する必要があります）：

コメントまたは説明（オプション）（25ワード）：

各カテゴリで特定した人数を、できる限り提供してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **理事会** | |
|  | 前年度 | 今年度 |
| 障がいがある |  |  |
| 障がいがない |  |  |
| わからない/回答したくない/該当しない |  |  |

［計算フィールド］合計（上記の人員数合計と一致する必要があります）：

コメントまたは説明（オプション）（25ワード）：

**ACH支払い請求フォーム**

このフォームには、組織またはフィスカルスポンサー（該当する場合）の適切な銀行口座情報を記入してください。電子送金が安全な支払い方法になります。ArtsFundでは、提供された情報を使用して、記載された銀行口座にのみ資金を入金できます。2025 Community Accelerator Grantを受ける場合、助成金は2025年9月30日までに、以下に提供された口座番号に電子決済で送金されます。ご質問やご不明な点がございましたら、accelerator@artsfund.orgまでメールでお問い合わせください。

1. あなたの組織は、501(c)(3)ステータスの別の組織によって財政的に後援されていますか？

* はい/いいえ

「いいえ」の場合は、次を提供してください。

1. 銀行名：
2. 銀行住所1：
3. 銀行住所2：
4. 市：
5. 州（ドロップダウン）：
6. 郵便番号：
7. 銀行ルーティング番号（形式を確認）：
   1. *ヘルプテキスト：ルーティング番号は9桁である必要があります。*
8. 確認のためルーティング番号をもう一度記入してください：
9. 銀行口座番号（形式を確認）:
10. 確認のため口座番号をもう一度記入してください：
11. ACH ID（オプション）：
12. 財務担当者の名：
    1. *ヘルプテキスト：財務担当者は、組織のスタッフメンバーである必要があります。財務担当ディレクターなどである場合もあれば、第1連絡先と同じ場合もあります。*
13. 財務担当者の姓：
14. 財務担当者の役職：
15. 財務担当者のメールアドレス（形式を確認）：

「はい」の場合、次を提供してください。

1. フィスカルスポンサーの銀行名：
2. フィスカルスポンサーの銀行住所1：
3. フィスカルスポンサーの銀行住所2：
4. フィスカルスポンサーの銀行の市：
5. フィスカルスポンサーの銀行の州（ドロップダウン）：
6. フィスカルスポンサーの銀行の郵便番号：
7. フィスカルスポンサーの銀行のルーティング番号（形式を確認）：
   1. *ヘルプテキスト：ルーティング番号は9桁である必要があります。*
8. 確認のためフィスカルスポンサーのルーティング番号をもう一度記入してください：
9. フィスカルスポンサーの銀行口座番号（形式を確認）:
10. 確認のためフィスカルスポンサーの銀行番号をもう一度記入してください：
11. フィスカルスポンサーのACH ID（任意）：
12. フィスカルスポンサー財務担当者の名：
13. フィスカルスポンサー財務担当者の姓：
14. フィスカルスポンサー財務担当者の役職：
15. フィスカルスポンサー財務担当者のメールアドレス（形式を確認）：
16. フィスカルスポンサー財務担当者の電話番号（形式を確認）：