令和　　年　　月　　日

淡路県民局長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 団体名 |  |
| 代表者職・氏名 |  |
| 電話 | （　　　）　　　　－　　　　番 |
| 電子メール |  |

地域づくり活動応援事業補助金申込書

下記の実施について、補助金の交付を受けたいので関係書類を添えて申し込みます。

記

１　事業の名称

２　申　　込　　枠　　　　　一般枠　・　万博枠　　※いずれかに

３　補助金の申込額　　　　金　　　　０，０００円

４　事業の着手予定日　　　　令和　　　年　　　月　　　日

５　事業の完了予定日　　　　令和　　　年　　　月　　　日

６　添付資料

(1) 事業計画書（別紙１）

(2) 収支予算書（別紙２）

(3) 団体概要書（別紙３）

(4) その他

（別紙１）

事　業　計　画　書

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 事業の名称 |  |
| 事業の実施期間 | 令和　　年　　月　　日（　）～令和　　年　　月　　日（　） |
| 事業の対象区域  （※該当する項目に○印） | ① 淡路全域　　　② 市単位（洲本市、南あわじ市、淡路市）  ③ それ以外（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 取り組みの種類 | 当事業の取り組みの種類について、該当する項目に○を記入してください。（複数の場合はメインとなる種類に◎）  1.保健･医療･福祉　　2.まちづくり　　3.文化･芸術･スポーツ  4.環境の保全　　5.地域安全活動　　6.子どもの健全育成  7.団体活性化　　8.万博機運醸成　　９.その他（ 　　　　　　　） |

１　事業の内容

(1)　地域の現状と課題、それに対する解決策

事業を計画するきっかけとなった地域の現状・課題、また、その解決策をわかりやすく記入してください

|  |
| --- |
| 〔地域の現状〕  〔地域の課題〕  〔解決方法〕 |

(2)　具体的な事業の内容

上記で記入した課題の解決のために行う事業の具体的な内容や進め方についてわかりやすく記入してください

|  |
| --- |
|  |

(３)　取組の種類

|  |
| --- |
| ①　取り組みの種類について、下記の該当する項目に○を記入してください  ア　新しい取り組み（他の団体との協働による取り組みの場合も含む）  イ　従前からの地道な活動に工夫を加えた取り組み  ウ　中断していた活動を復活する取り組み |
| ②　①で○をした項目について、事業のどのような点が該当するのか記入してください。 |
|  |

(４)　期待する成果

事業により「淡路地域ビジョン2050」の実現や貴団体に対して期待する成果を記入してください

|  |
| --- |
|  |

(５)　事業計画

日程、場所、参加人員、実施内容などを事業計画の実施段階から事後の反省会まで時系列で記載してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 月 | 場　所 | 参加人数  (うち団体内部の人員) | 実施内容 | 科目  （主な内容） |
|  |  | （　　） |  |  |
|  |  | （　　） |  |  |
|  |  | （　　） |  |  |
|  |  | （　　） |  |  |
|  |  | （　　） |  |  |
|  |  | （　　） |  |  |
|  |  | （　　） |  |  |
|  |  | （　　） |  |  |
|  |  | （　　） |  |  |
|  |  | （　　） |  |  |
|  | 参加人数  合計(延べ) | （　　） |  |  |

※参加人数欄については、上段に全参加人数を記載いただき、下段に括弧書きでうち団体内部の参加人数（協働団体の参加人数を含む）を記載してください。

２　協働の相手方（予定）

協働して事業を行う団体を記入してください。「支援内容・協働相手の役割」については明確に記入してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 名　　称 | |  |  |
| 代表者職・氏名 | |  |  |
| 代表者  連絡先 | 住所 |  |  |
| 電話番号 |  |  |
| 構成人員 | |  |  |
| 主な活動範囲 | |  |  |
| 支援内容又は  協働相手の役割 | |  |  |

※記載団体が３団体以上となり本様式に記載が困難な場合には、別紙を作成し、記載していただいても問題ありません。

３　審査の結果、補助金額が減額・不交付になった場合の事業実施の有無

該当する項目に○印を記入してください。

ア　減額・不交付となった場合でも事業実施する。

イ　減額・不交付となった場合は事業実施しない。

ウ　　　　　　　　　　　円以上の補助金が交付される場合は事業実施する。

※１　事業計画を見直すことで、実施可能な場合は「ア」に○をしてください。

※２　「イ」に○をした場合や、「ウ」に○をし、審査の結果、記載された金額を下回る補助金額となる場合は、補助金を不交付とさせていただきます。

|  |
| --- |
| 上記の理由や具体的な対応方策を記載してください。  （例：「補助金の減額分は自己資金で対応」、「事業規模を縮小し事業実施」、「参加費の徴収により事業実施」等） |

（別紙２）

収　支　予　算　書

１　収入の部　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 科　目 | | 受入先 | 金　額 | 備　考 |
| 地域づくり活動応援事業補助金 | | |  |  |
| 自　主　財　源 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 小　　　計 |  |  |  |
| 合　　　　　計 | |  |  |  |

※「地域づくり活動応援事業補助金」の金額の欄には、補助金の申込額を記入してください。

※他の補助金を受けている場合は、どの機関からうけているものか明記してください。

２　支出の部　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 科　目 | | 金　額 | 積　算　内　訳 |
| 補　助　対　象　経　費 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 小　　　計 |  |  |
| 補助対象外経費 | |  |  |
| 合　　　　　計 | |  |  |

※収入と支出の合計は一致させてください。

※積算内訳については、別紙（様式任意）で提出することもできます。

（別紙３）

団　体　概　要　書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）  団　体　名 |  | 構成員  人　数 |  |
| （ふりがな）  代表者職・氏名 |  | | |
| 所在地 | 〒 | | |
| 連絡先 | TEL　　　　　　　　　　　　　FAX | | |
| URL |  | | |
| E-Mail |  | | |
| 設立年月日及び  設立目的 | （設立年月日） | | |
| （設立目的） | | |
| 会則の名称 |  | | |
| 活動分野 | 1.保健･医療･福祉　2.社会教育　3.まちづくり　4.文化･芸術･ｽﾎﾟｰﾂ　5.環境　6.災害救援　７.地域安全　8.人権擁護　9.国際協力10.男女共同参画社会の形成　11.子どもの健全育成　12.NPO活動への助言・援助　13.情報化社会の発展　14.科学技術の振興　15.経済活動の活性化16.職業能力の開発･雇用機会の拡充　17.消費者の保護18.その他（　　　　　　　　） | | |
| 活動実績 | ※これまでの活動実績を記載してください | | |
| 申込についての  問合せ先  責任者氏名等 | （ふりがな）  氏　名  住　所　〒  TEL　　　　　　　　　　　　　　FAX  E-Mail | | |

※この様式のほか、団体の規則（会則等）及び構成員名簿を添付してください。