別記

事　業　計　画　書

|  |  |
| --- | --- |
| １．事業名 |  |
| ２．事業内容 |  |
| （実施期間）令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日 |
| （実施場所）　　　　 |
| （対象者）　　想定する利用者（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　　　　　　　利用者数（見込）　　　　　　　人（年間延べ人数） |
| （連携または協力団体の有無）　有（団体名：　　　　　　　　　　　　　　　　　）　　　　　　　　　　　　　　　無 |
| （取組内容）　※できるだけ具体的に記載してください。

|  |
| --- |
| 該当するものの欄にチェックをしてください。□　地域交流施設□　子育て支援施設□　その他市長が認める用途（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

 |
| ３．事業の目的・効果 |  |
| 1. 事業の目的、必要性（事業を実施する理由や背景など）
2. 事業の公益性（営利目的ではなく、不特定多数の住民の利益増進に寄与するものか）
3. 事業効果（地域コミュニティの維持・活性化につながるか）
4. 事業の実行性、継続性（人員体制、自主財源の確保の方法など）
5. 事業の特徴（工夫をした点など）
6. その他
 |
| ４．地域の理解・協力 |  |
| 自治会・地域住民への説明状況について、あてはまるものにチェックをしてください。□既に説明済みで同意を得ている。（説明時期：　　　年　　　月　）（説明方法：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　□今後説明予定である。（説明時期：　　　年　　　月　）　　　　　　　　　　　　（説明方法：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ５．財源確保の方法 |  |
| 活動経費の確保の方法について、あてはまるものにチェックをしてください。□会費（町内会費等）を徴収□企業、地元などから寄付金、協賛金を募る□事業収入（参加者からの負担金等を徴収）□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

|  |  |
| --- | --- |
| 事業担当者 |  |
| 当該補助金交付申請内容について問い合わせることがあるため、対応できる方について記入して下さい。（１）氏名（２）連絡先　住所　〒　　　-　　　　　　　　　　　　　　TEL　　　　　　　　　　　　　携帯電話　　　　　　　FAX　　　　　　　　　　　　　ﾒｰｽｱﾄﾞﾚｽ |