受付番号：

平成３０年度市原市市民公益活動支援補助事業　提案書

（スタートアップ事業）

あて先）市原市長

平成　　年　　月　　日

応募者

|  |  |
| --- | --- |
| ◎団体代表者 | |
| （ふりがな） |  |
| お名前 |  |
| 住所 | 〒  TEL FAX  E-mail |
| ◎連絡責任者 | |
| （ふりがな） |  |
| お名前 |  |
| 住所 | 〒  TEL FAX  E-mail |

**募集要項（1ページ）に定める「対象とする事業」**

|  |
| --- |
| ・いちはら市民大学　高齢者支援コース（高齢者支援課）  ・いちはら市民大学　健康づくりコース（保健センター）  ・いちはら市民大学　環境コース（環境管理課）  ・いちはら市民大学　子育て支援コース（生涯学習センター）  ・いちはら市民大学　観光振興コース（観光振興課） |

１　提案事業について

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （1）提案する事業の名 |  | | |
| （2）補助対象経費合計 | 円 | （3）補助申請金額 | 円 |
| （4）団体を設立し、解決したいと考える地域の課題（問題等）は何ですか。 | | | |
| （5）地域の課題に対応するために、どのような団体を設立し、どのような事業を行いますか。 | | | |
| （6）事業のＰＲについて、どのように行いますか。 | | | |
| （7）団体設立後の活動資金の確保についてどのように考えていますか。  　　　（協賛金や寄付金の獲得、助成金の活用など） | | | |

（8）事業スケジュール

|  |  |
| --- | --- |
| 月 | 活動内容 |
| 4月 |  |
| 5月 |  |
| 6月 |  |
| ７月 |  |
| ８月 |  |
| 9月 |  |
| 10月 |  |
| 11月 |  |
| 12月 |  |
| 1月 |  |
| 2月 |  |

※主要な活動に★印をつけてください。

2　事業経費（予算）

収入の部 　　　　　支出の部

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 科　目 | 金額（円） | 科　目 | 金額（円） |
| (区分) |  | (区分) |  |
| (内訳・積算等) |  | (内訳・積算等) |  |
| (区分) |  | (区分) |  |
| (内訳・積算等) |  | (内訳・積算等) |  |
| (区分) |  | (区分) |  |
| (内訳・積算等) |  | (内訳・積算等) |  |
| (区分) |  | (区分) |  |
| (内訳・積算等) |  | (内訳・積算等) |  |
| (区分) |  | (区分) |  |
| (内訳・積算等) |  | (内訳・積算等) |  |
| (区分) |  | (区分) |  |
| (内訳・積算等) |  | (内訳・積算等) |  |
| 合計 |  | 合計 |  |
| 補助対象経費　合計額 |  |

※金額は、税込みで記載してください。

　※収支の合計が必ず合うように記載してください。

　※補助対象経費合計額の9/10を超える額を補助金額として申請することはできません。

（5万円を限度に千円未満の端数を切り捨てた額となります。）