令和６年度

市民活動推進事業『とちぎ夢ファーレ』

応募用紙（Ｂ・Ｃ・Ｄコース用）

**提出日　令和　　年　　月　　日**

**１．事業内容**

|  |  |
| --- | --- |
| **事業タイトル** |  |
| **補助コース** | **□　ステップアップ補助（Ｂコース）**  **□　ジャンプアップ補助（Ｃコース）**  **□　まちづくりパワーアップ補助（Ｄコース）** |
| **事業の概要** |  |
| **事業の目的** |  |
| **事業実施により**  **期待される効果** |  |
| **事業継続に**  **対する取組方針** |  |

※その他提案する事業を理解するために参考となる資料などがあれば添付してください。

**２．事業計画（　　　　年４月～　　　年３月）**

|  |  |
| --- | --- |
| **期　　　間** | **主な活動内容** |
| **年　４月** |  |
| **５月** |  |
| **６月** |  |
| **７月** |  |
| **８月** |  |
| **９月** |  |
| **１０月** |  |
| **１１月** |  |
| **１２月** |  |
| **年　１月** |  |
| **２月** |  |
| **３月** |  |

**３．収支予算**

**【収入の部】** （単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **費　目** | **予　算　額** | **摘　　　　　　要** |
| 補助金 |  | 市民活動推進事業費補助金（夢ファーレ） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **収入合計** |  |  |

**【支出の部】**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **費　目** | | **予　算　額** | **摘　　　　　　要** |
| **補助対象経費** |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **計（Ａ）** |  |  |
| **補助対象外経費** |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **計（Ｂ）** |  |  |
| **合計（Ｃ）**  **（Ａ）+（Ｂ）** | |  |  |

**４．団体情報**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **・グループ名** | |  | | | | |
|  | | | | |
| **代表者** |  |  | | | | |
|  | | | | |
| **住　所** | **〒**  **栃木市** | | | | |
| **連絡先** | **電　話：**　　　　（　　　）  **メール：** | | | **(自宅・携帯・勤務先)**  **(自宅・勤務先)** | |
| **連絡**  **責任者** |  |  | | | | |
|  | | | | |
| **住　所** | **〒**  **栃木市** | | | | |
| **連絡先** | **電　話：**　　　　（　　　）  **メール：** | | | **(自宅・携帯・勤務先)**  **(自宅・勤務先)** | |
| **構成人数** | | **（**　　　　　**）人** | | | | |
| **構成員** | **役　職** | **氏　名** | **年齢（歳）** | **職　業** | | **栃木市民** |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
| **※　代表者・役員等を５名まで記入してください。**  **※　構成員が６名以上の場合には、名簿を添付してください。（様式は任意）**  **※　栃木市民（市内に居住、通勤又は通学している人）に○を記入してください。** | | | | | | |
| **☆メンバー以外の協力者、協力団体があれば記入してください。** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **☆団体設立の経緯（活動実績があれば記入してください。）** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **☆関係者等の夢ファーレ採択歴の有無** | | | | | | |
| **□無し**  **□有り　※該当者名または団体名（**　　　　　　　　　　　　　　　　　**）** | | | | | | |

※代表者及び連絡責任者が市外在住の方の場合、身分証明書（免許証又は保険証等）のコピーを添付。

確認項目

●募集案内及び市民活動推進事業“とちぎ夢ファーレ” Q&A（質問と回答）は確認しましたか？

ﾁｪｯｸ

□