**事　業　計　画　書　（変更）**

**※変更箇所に下線を引いてください**

|  |  |
| --- | --- |
| 提案事業名 | 提案事業の内容が分かる事業名（既存の事業名でも可）を記載 |
| 応募コース | □　スタート支援コース  ■　ステップアップ支援コース（　１年目　・　２年目　） |
| 事業の実施期間 | 令和　４年　４月　１日　～　令和　５年　３月３１日 |

実施期間は、4/1までさかのぼれます。終了は翌3/31までです。

前年度から進めている事業の場合は、4/1～としてください。

**１　団体、グループの概要**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| （フリガナ）  名　称 | ○○○○○○○グループ  ○○○○グループ | | | |
| 代表者 | 氏名 | 三田　太郎 | TEL | 079-987-6543 |
| 住所 | 〒669-9876  三田市△△1-1 | 携帯 | 090-1234-5678 |
| FAX |  |
| ■市内在住　□市内在勤（　　　　　　）□市内在学（　　　　　　） | | | |
| E-mail | △△＠□□.□ | | |
| 連絡責任者 | 氏名 | 兵庫　花子 | TEL | 079-123-4567 |
| 住所 | 〒669-1234  三田市△△2-2 | 携帯 | 080-9876-5432 |
| FAX | 079-123-4567 |
| E-mail | △△＠□□.□ | | |
| 団体・  グループの  活動目的 | 提案事業以外の活動も含めて、団体等の活動目的を簡潔に記載してください。 | | | |
| 構成員数 | ○　人 | | | |
| ホームページ | 無・有（URL：http://△△△.△　　　　　　　　　　　　　） | | | |

**２　連携・協働の相手方と手法（１つ以上）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 相手方 | □□の会 |
| 手法 | 共催で事業を実施 |
| ２ | 相手方 | 株式会社△△ |
| 手法 | 参加賞の提供 |
| ３ | 相手方 | 市民 |
| 手法 | 活動に参加し、一緒に○○を行う |

**３　提案事業の概要**

|  |  |
| --- | --- |
| 想定する  受益者 | 対象者予定数：  事業の対象者（受益者）について、地域、年齢層、人数などを記載してください。 |
| どのような活動を、どのような方法で行いますか | 別紙での提出可 |
| 事業の周知方法 | チラシの配布、SNSで配信　など |
| 年間スケジュール（準備、実施、検証など）　※別紙での提出可 | |
| ４月 |  |
| ５月 |  |
| ６月 |  |
| ７月 | 別紙での提出可 |
| ８月 |  |
| ９月 |  |
| 10月 |  |
| 11月 |  |
| 12月 |  |
| １月 |  |
| ２月 |  |
| ３月 |  |

**＜ ステップアップ支援コースのみ ＞**

**現在の事業を、どのようにステップアップ（拡充）させようとしますか。**

|  |
| --- |
| 対象者・対象地域を拡大、事業の内容を充実、他団体の事業と協働実施　など 具体的に記載してください。 |

**＜ 外部資金活用提案（加点対象）の場合のみ ＞**

**どのような方法で、寄附金を調達されますか。**

① クラウドファンディング

|  |  |
| --- | --- |
| 目標金額 | ○○○,○○○円 |
| 予定返礼品 | 返礼品の内容（その品を選んだ理由） |

② 企業版ふるさと納税制度（申請前に必ず協働推進課との事前調整が必要です）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 寄附予定額 | ○○○,○○○円 | |
| 執行年度 | 令和４年度：○○○,○○○円 | 令和５年度：○○○,○○○円 |
| 寄附事業者 | 事業者名：△△株式会社  　※ 詳細は、別添の「企業版ふるさと納税寄附申出書」を参照 | |

③ 市内事業者からの寄附

|  |  |
| --- | --- |
| 寄附予定額 | ○○○,○○○円 |
| 寄附事業者  連絡先 | 事業者名：△△株式会社  所在地：〒669－○○○○  三田市△△1-1  電話番号：079－987-6543  担当者：（所属）営業課　　　　　　　（氏名）三輪　次郎 |