【ふじのくに未来財団助成事業】

【様式第1-1号】

**事　業　計　画　書**

20　年　　月　　日

公益財団法人ふじのくに未来財団　伊藤　育子　様

　ふじのくに未来財団助成事業募集要項に基づき、以下のとおり応募します。

**1.　活動の概要**

|  |  |
| --- | --- |
| 応募事業名 |  |
| 基金名 | 静清信用金庫「せいしん地域のちから基金」  　　（静岡市・焼津市・藤枝市における地域貢献活動） |
| 事業費 | 円　（　内、助成金申請額　　　　　　円　） |
| 事業実施期間 | 20　　年　　　月　　　日（　　）～　20　　年　　　月　　　日（　　）  　　※実際に活動を行う期間（イベント終了後の反省会等も含む）を記載してください。  　　　助成対象期間（経費の有効期間）は2020年5月以降となります。 |

**2.　団体の概要**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | | |
| 団体名 |  | | | |
| フリガナ |  | | 役職名 |  |
| 代表者 |  | |
| 団体所在地 | 〒 | | | |
| 団体連絡先 | TEL |  | FAX |  |
| E-mail |  | | |
| 情報公開度 | canpanの ★ 数　：選択してください。 | | | |

**3.　担当者連絡先**（日中にご連絡できる連絡先　団体の代表者と異なる場合のみ記入してください）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | | |
| 氏名 |  | | | |
| 連絡先 | TEL |  | FAX |  |
| E-mail |  | | |

**4.　書類の郵送先**（申請や助成に関する書類の送付先　団体所在地と異なる場合のみ記入してください）

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 | 〒 |
| 宛名 |  |

　※団体連絡先・担当者連絡先には、常時連絡が取れる電話番号をご記入ください。

　※助成事業期間終了後もご連絡しますので、代表者・担当者や連絡先が変更になる場合は必ずご連絡ください。

※これ以降は、必要に応じて枠の大きさを変更していただいて構いません。

**3.　団体の活動について**（※簡潔に記載してください。）

　(1)　団体の活動ミッション

|  |
| --- |
|  |

　(2)　計画した事業に関連した、これまでの主な活動成果

|  |
| --- |
|  |

　(3)　主たる団体のメンバー（人数に応じて枠を追加してください）

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　名 | 経歴や活動実績などを具体的に記載してください。 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**4.　申請する事業・活動の内容について**

　(1)　概要（簡潔に記載してください）

|  |
| --- |
| □事業の目的（100字以内で記載してください。）  □事業内容（200字以内で記載してください。）  □事業の対象者・受益者  □事業実施地域  □SDGs対応番号 |

　(2)　事業を取り巻く地域課題について　（この事業を企画した理由は？）

|  |
| --- |
| □事業の生まれた背景・課題は？ |

　(3)　事業の詳細　（事業の具体的内容）

　　※講座、ワークショップやイベント、調査研究等の内容など。

　　　事業内で実施する個別の活動について、「項目」「主な対象者」「場所」「講師やスタッフ配置」

　　「雨天時対応」「何を・どのように・どうするか」などが分かるように記載してください。

|  |
| --- |
|  |

　(4)　提案事業の新規性・アピールポイントについて

※募集要項「3. 助成対象活動」(2) の要件について、事業のどこが新しいか（または団体の既存の取り組みをどう改善したか、またはこれまでの団体の取り組みをどう拡大させたか）について説明して下さい。

|  |
| --- |
|  |

　(5)　実施スケジュール

　　※事業の詳細に記載した内容について、事業の流れを記入してください。

| 実施日程 | 実施項目（内容説明）・作業項目・実施場所等、詳細に記入してください。 |
| --- | --- |
|  |  |

　(6)　見込まれる成果　（この事業が課題に対して果たす役割や、地域・社会にもたらす影響は？）

|  |
| --- |
|  |

　(7)　申請する事業の主な活動メンバー（講師含む）、他団体・組織との連携について

　　　（人数・団体数に応じて枠を追加してください）

| 氏名 | 所属・役職 | | 事業における役割 |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
| 団体名　※完全単独実施の場合、記載不要です | | 事業における役割 | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |

　※個人情報にあたる部分は公表しません。

**5.　事業終了後の事業継続性について**　（助成金終了後、提案事業はどのように継続させますか？）

|  |
| --- |
|  |

**6.　新型コロナウイルス等の感染防止策について**　（助成事業を行う上で、感染を拡大させないための対策を具体的に記載してください）

|  |
| --- |
|  |