**事　業　計　画　書**

|  |  |
| --- | --- |
| １．事　　業　　名 |  |
| ２．事　業　内　容 |  |
| （実施期間）　　　　年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日 |
| （実施場所）　松江市 |
| （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。

|  |
| --- |
| 該当するものの数字に○をしてください。１　交流施設２　体験学習施設３　文化施設４　創作活動施設５　滞在体験施設 |

 |
| 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 |  |
| 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。□既に説明済みで理解を得ている。（説明年月日：　　　　年　　月　　日）（説明方法：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　□今後説明予定である。　　　　 （説明年月日：　　　　年　　月　　日）　　（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　　　　　　　　・・・　年間合計額　約 　　円□企業、地元などから寄付金、協賛金を募る　・・・　年間合計額　約　 　　円□事業収入（参加者からの負担金等を徴収）　・・・　年間合計額　約　　 　円□その他（　　　　　　　　　　　　　　）　・・・　年間合計額　約　　　 円 |
| ６．関係法令の適合 |  |
| 必要な関係法令に関する協議状況について、あてはまるものにチェックをしてください。【　　　　　法】 □手続き不要□手続きは必要であるが許認可の見込みあり（確認年月日：　　　　年　　月　　日）【　　　　　法】 □手続き不要□手続きは必要であるが許認可の見込みあり（確認年月日：　　　　年　　月　　日）【　　　　　法】 □手続き不要□手続きは必要であるが許認可の見込みあり（確認年月日：　　　　年　　月　　日）【　　　　　法】 □手続き不要□手続きは必要であるが許認可の見込みあり（確認年月日：　　　　年　　月　　日） |

|  |  |
| --- | --- |
| 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　〒　　　-　　　　　　　市　　　　　町　　　　　　　TEL　　　　　　　　　　　　　携帯電話　　　　　　　FAX　　　　　　　　　　　　　ﾒｰｽｱﾄﾞﾚｽ |