|  |
| --- |
| 【団体名】 |

**A事業助成【はばたく助成】事業計画書**

|  |  |
| --- | --- |
| **事業名**  **（事業内容がわかるようにつけてください）** | **事業** |
| **事業の対象地域（圏域・市町村名）** |  |
| 助成希望金額(円）（事業予算書と一致） | ,000 |
| **【主責任者氏名】**（事業の実施責任者） | （tel　　　　　　） |
| **【副責任者氏名】**（事業内容を把握し、主責任者を補佐できる人を2人ご記ください） | （tel　　　　　　） |
| （tel　　　　　　） |

|  |  |
| --- | --- |
| **【事業の目的】**（本事業で解決したい課題、地域の現状などを具体的に書いてください） | |
| ＜本事業で解決したい課題、対象地域の現状（支援対象者の現状などを記載）＞ | |
| ＜解決の方向性＞ | |
| **【事業の対象者】** | |
|  | |
| **【中長期計画】**（次年度以降の計画と目標を簡潔に書いてください） | |
| ・3年計画の場合は　2024年度～2026年度　　・5年計画の場合は　2024年度～2028年度 | |
| **【事業内容】**（今事業で実施することを具体的に書いてください） | |
|  | |
| **【当事業での達成目標】** | |
|  | |
| **【事業実施が可能な理由】**（上記事業に関わる実績やスキル、支える環境など） | |
|  | |
| **【当事業がぎふハチドリ基金にあっていると思う理由】** | |
|  | |
| **【当事業に想定される参加人数】** |  |
| **【実施日時・実施場所など】** |  |
| **【実施スケジュール】**（事業内容の実施時期を時系列で書いてください） | |
|  | |
| **【期待できる成果】**（本事業の実施により、対象者や対象地域にどのような変化がありますか） | |
|  | |

＊セルは内容に合わせて広げてください（但し4ページ以内に収まるようにしてください）。

＊他団体と協働して実施する場合は、協働する団体の団体名と役割を明確にしてください。

**A事業助成【はばたく助成】事業予算書**

|  |
| --- |
| 【団体名】 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 区　　　分 | 予算額(円) | 内訳、内容及び算出根拠 |
| 収入の部 | ①　自己資金 |  |  |
| ②　参加者収入など |  |  |
| **助成希望額** | ,000 | ＊40万円以上100万円以内  **＊千円未満が出ないようにしてください。** |
|
| 合計 |  | ＊事業費総額（S）と一致させてください。 |
| 支出の部 | ①　人件費 　（助成希望額の1/2以内） |  |  |
|
|
| ②　報償費(講師謝金等） |  |  |
|
| ③　旅費交通費 |  |  |
|
| ④　印刷費 |  |  |
|
| ⑤　消耗品費 |  |  |
|
| ⑥　使用料及び賃借料 |  |  |
|
| ⑦　通信費 |  |  |
|
| ⑧その他(保険料など）  （具体的に科目を記入） |  |  |
| 合計　事業費総額（S） |  |  |

＊他団体と協働する場合も、代表の団体で会計処理をしてください。