

令和4年度まちのおと協働事業申請書

申請日:西暦 年 月 日

まちのおと(さいわいソーシャルデザインセンター)殿

【団体名】_____

【代表者役職・氏名】_____

【所在地】〒 _____

【電話】 () _____

まちのおと協働事業について、次のとおり申請いたします。

事業名	※具体的な事業内容が分かるような名称として下さい
実施期間	西暦 年 月 から 西暦 年 月 まで
支援金額 申請額	円

事業担当者

氏名		ふりがな	
住所	〒		
連絡先	電話		携帯
	FAX		
	E-mail	※携帯メール不可	

■提案する活動や事業の概要と目的(全体を要約してお書きください)

■事業の対象者・定員(ターゲットはどのような人たちで、どのくらい集めますか)

■「まちのおと」と協働するねらいや、具体的な協働内容、期待することなど

■実施方法(何を、いつ、どこで行うかなど)

実施時期	項目(□内容・□担当者・□実施日・□回数・□場所などを箇条書きで)

■事業に関わるメンバーと役割(幸区内在住・在勤・在学者が最低1人いること) *欄が不足する場合は別紙添付

氏名	役割	幸区との関わり(該当項目に■印)
		<input type="checkbox"/> 在住 <input type="checkbox"/> 在勤 <input type="checkbox"/> 在学 <input type="checkbox"/> その他
		<input type="checkbox"/> 在住 <input type="checkbox"/> 在勤 <input type="checkbox"/> 在学 <input type="checkbox"/> その他
		<input type="checkbox"/> 在住 <input type="checkbox"/> 在勤 <input type="checkbox"/> 在学 <input type="checkbox"/> その他
		<input type="checkbox"/> 在住 <input type="checkbox"/> 在勤 <input type="checkbox"/> 在学 <input type="checkbox"/> その他
		<input type="checkbox"/> 在住 <input type="checkbox"/> 在勤 <input type="checkbox"/> 在学 <input type="checkbox"/> その他

■事業予算 *別途添付でも可

収入(資金)源

(単位;円)

費目	金額
自己資金	
まちのおと支援金申請額	
合計(A)	

事業予算

(単位;円)

費目	金額
支出合計(B)	

◆収入合計(A)と支出合計(B)は同額となります。

■団体概要 ※パンフレット等がある場合は添付で代替可

団体名			
発足年月	西暦	年	月
	ホームページ		
活動内容・活動実績(代表的なもの)			
活動分野 (該当に■印、複数回答可)	<input type="checkbox"/> まちづくり <input type="checkbox"/> 保健・医療・福祉 <input type="checkbox"/> 子育て <input type="checkbox"/> 文化・芸術・スポーツ <input type="checkbox"/> 環境保全 <input type="checkbox"/> 災害救援 <input type="checkbox"/> 中間支援 <input type="checkbox"/> コンサルタント <input type="checkbox"/> 国際協力 <input type="checkbox"/> 情報化社会の発展 <input type="checkbox"/> 男女共同参画社会の形成 <input type="checkbox"/> その他()		
おもな活動地域 (該当に■印、複数回答可)	<input type="checkbox"/> 川崎市全域 <input type="checkbox"/> 川崎区 <input type="checkbox"/> 幸区 <input type="checkbox"/> 中原区 <input type="checkbox"/> 高津区 <input type="checkbox"/> 宮前区 <input type="checkbox"/> 多摩区 <input type="checkbox"/> 麻生区 <input type="checkbox"/> 川崎市外()		
おもな活動拠点(市内)			