様式第１号（第６条関係）

　　年　　月　　日

　北栄町長　様

申請者　住所

団体名

代表者名

担当者

　連絡先

地域の自立・活性化活動支援事業交付金活動計画書

　令和　年度において、標記の交付金を受けたいので、北栄町地域の自立・活性化活動支援事業交付金交付要綱第６条の規定により関係書類を添えて提出します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業名： | | | | | |
| 地域性  公益性  新規性 | 活動の目的 |  | | | |
| 活動による効果 |  | | | |
| 活動地域 |  | | | |
| 参加対象者 |  | | | |
| 課題分析  ※協働事業の場合 | 課題 | （地域の課題を記載して下さい。） | | | |
| （どのように課題を解決するのか記載して下さい。） | | | |
| 解決策 |  | | | |
| 協働の役割分担の場合  ※協働事業の場合 | 提案団体 |  | | | |
| 北栄町 |  | | | |
| 担当部署 |  | | | |
| 実現性  継続性  発展性 | スケジュール | 時期（月） | 内容 | | |
| 町支援終了後の取組み予定 | 活動する　　　　活動しない | | | |
| 収支計画 | 事業年度 | 事業費総額 | | うち本交付金 | 主な経費(積算等) |
| 当該年度  （　　年目） | 千円 | | 千円 |  |
| （　　年目） |  | |  |  |
| （　　年目） |  | |  |  |
| 支援終了後 |  | |  |  |