

広島市長 様

広島市LMOづくりサポート事業申込書

申込日 令和 年 月 日

【申込団体】 区 学区

団体名		代表者職・氏名
1		
2		

※LMO以外の団体が申込する場合は、原則、地区社会福祉協議会及び連合町内会・自治会の連名での申込が必要です。

【連絡先担当者】

団体名		職・氏名	
電話番号		E-メール	

【申込内容】

希望コース	<input type="checkbox"/> 派遣型 <input type="checkbox"/> ツアー型	↓ツアー型のオプションを希望する場合はこちらに記載 ・ ・
希望LMO等 (派遣型の場合は、派遣希望者名を記載)	LMO名称 派遣希望者名 (派遣型のみ) ※同一LMOから2名まで	
希望日時 ※申込日から1か月後以降で可能な限り複数記入してください。 ※派遣型は、午前10時から午後5時の間での実施とし、ツアー型は、希望するLMOの活動拠点開設日時の範囲内での実施とします。 ※実施時間は、派遣型が1時間30分以内、ツアー型が2時間以内となります。	【第1候補】	月 日 () 時
	【第2候補】	月 日 () 時
	【第3候補】	月 日 () 時
	【第4候補】	月 日 () 時
	【第5候補】	月 日 () 時
参加者数 (見込み)	名	
派遣先 (派遣型の場合のみ) ※施設名及び所在地を記載してください。	施設名	所在地

【事前ヒアリング】 別紙に必要事項を記載してください。

【注意事項】

- ・LMOとの調整状況によっては、希望どおりとならない場合があります。
 - ・ツアー型のオプションについて、LMOの事業実施状況によっては希望どおりとならない場合があります。
 - ・実施当日の様子を市HPなどに掲載させていただく場合がございますので、あらかじめご了承ください。
- ※ この申込書は、Eメール、FAX、郵送又は持参により申込団体が所在する区の地域起こし推進課へ提出してください。

事前ヒアリングシート

区 学区

区分	項目	内容
1	申込団体が活動する地域の特性（地理的特性や現在のまちづくりの状況など） （自由記述）	
2	希望LMO等から聞きたいことや参考にしたいこと （該当するものに✓）	<p><ノウハウ></p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> LMO設立の経緯 <input type="checkbox"/> 地域内での合意形成方法 <input type="checkbox"/> 地域課題の把握方法 <input type="checkbox"/> ワークショップの方法 <input type="checkbox"/> アンケートの方法 <input type="checkbox"/> 新たな担い手の確保策 <input type="checkbox"/> 多様な主体との連携方法 <input type="checkbox"/> 既存組織をLMOにする際のポイント <input type="checkbox"/> 部会を設ける際のポイント <p><活動拠点></p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 事務所としての活用方法 <input type="checkbox"/> 交流場所としての活用方法 <input type="checkbox"/> 活動拠点整備に必要な物品など <p><事務局体制></p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 事務局員の探し方 <input type="checkbox"/> 事務局員の業務内容 <input type="checkbox"/> ホームページや広報紙等による広報の方法 <input type="checkbox"/> 会計処理の方法 <p><活動内容></p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 事業等を企画した経緯（具体的な事業名も記載してください。） <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black; height: 20px; margin-left: 20px;"></div> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 事業等を進める上でのポイント <input type="checkbox"/> 各種地域団体との連携方法 <input type="checkbox"/> 連携団体との関わり方 <p><その他></p> <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black; height: 40px; margin-left: 20px;"></div>
3	提供を希望するもの （該当するものに✓）	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 規約 <input type="checkbox"/> 協定書 <input type="checkbox"/> 中長期計画書 <input type="checkbox"/> 事業計画書（令和____年度） <input type="checkbox"/> 収支予算書（令和____年度） <input type="checkbox"/> その他 <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black; height: 20px; margin-left: 20px;"></div>