**様式第２号**（補助金交付要綱第７条、１０条関係）

|  |  |
| --- | --- |
| １　事業名 |  |
| ２　事業内容 |  |
| （実施期間）　令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日（当該年度分を記入） | |
| （実施場所）　南区似島町（施設等名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| （対象者）　　□島外からの参加者　　□その他（　　　　　　　　　　　）  　　　　　　　参加者数（見込）　　　　人 | |
| （連携又は協力団体の有無） 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。なお継続の場合は、前年度の実績等を踏まえて御記入ください。] | |
| （実施スケジュール）※欄が不足する場合は、適宜追加するか、別紙として添付してください。   |  |  | | --- | --- | | 時　期 | 活動内容 | | 年　月　日 |  | | 年　月　日 |  | | 年　月　日 |  | | 年　月　日 |  | | 年　月　日 |  | | 年　月　日 |  | | 年　月　日 |  | | 年　月　日 |  | | |

**事　業　計　画　書　1/3**

**事　業　計　画　書　2/3**

|  |  |
| --- | --- |
| ３　事業の目的・効果等 | （各項目についてポイントを具体的に記載してください。） |
| ⑴　事業の目的・公益性（ポイント：似島の活性化を目的とした事業、交流人口の拡大に貢献するものとなっ  ているか、活動内容は専ら公益性を有するものとなっているか）    ⑵　実行性  　①　地域住民等の理解等（ポイント：地域住民等の理解や協力を得られる活動内容となっているか、地権者の同意や、公共団体の許認可等、活動に必要な手続きをクリアできる見込みがあるかどうか）  　②　計画の熟度（ポイント：具体的なスケジュール、収支予算書における支出内容の精査、実現性の高いものとなっているか）  　③　団体の実行能力（ポイント：活動実績、活動に必要な人材が確保されているかどうか）  ⑶　事業の継続性（ポイント：自主財源の構成と確保の方策が明確であるか、また次年度の事業計画にも反映されているか）  ⑷　費用対効果（ポイント：実施する事業が、どのような効果を生み出すと考えるか）  ⑸　アピールしたい点  ⑹ その他特記事項（ポイント：他法令の許認可等が必要な場合は、その進捗状況などを記載してください。） | |

**事　業　計　画　書　3/3**

|  |  |
| --- | --- |
| ４　他に申請中又は申請予定の国・県・本市等の補助金等の有無 |  |
| □　無  　□　有   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 補助金等の名称 | 申請先 | 区分 | 申請額 | 決定時期 | |  |  | □申請中　□申請予定 | 円 |  | |  |  | □申請中　□申請予定 | 円 |  | |  |  | □申請中　□申請予定 | 円 |  |   　　上記補助金等が採択された場合、  　□　似島活性化支援事業補助金を活用して活動を実施  　□　上記補助金等を活用して活動を実施  　注：　国・県・本市又は国・県・本市が資本金、基本金その他これらに準ずるものを出資した法人等から補助金等を受けて実施する場合は似島活性化支援事業補助金交付の対象外となります。 | |

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者 | （当該補助金交付申請の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ください。） |
| 1. 氏名 2. 連絡先　　　住所　〒　　-　　　　　　　区　　　　　町　　丁目　　番 　　号   TEL　　　　　　　　　　　　携帯電話  FAX　　　　　　　　　　 　ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ | |