（別紙１）

　令和　 　年　 　月 　　日

奄美市長　　 殿

申請者　住所

　　　　　氏名

令和　年度奄美市子ども・子育て応援民間トライアル事業応募書

　令和　年度において奄美市子ども・子育て応援民間トライアル事業を実施したいので，下記のとおり関係書類を添えて応募します。

|  |  |
| --- | --- |
| 補助事業の概要 | 別紙計画書のとおり |
| 事業メニュー | □　事業１：民間提案型子育てサービス創出トライアル事業 　　　　　　 　 　　　　①赤ちゃんと＋パパ・ママが選べるお出かけ先づくり* 事業１：民間提案型子育てサービス創出トライアル事業

②親子でもっと楽しく過ごせるサービスづくり* 事業２：民間子育てサービス広告強化支援事業
 |
| 総事業費 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 円 |
| 補助金の申請額 | 　　　　　　　　　　 円 |
| 着手・完了年月日 | 令和　　　年　　　月　　　日　着手（予定）令和　　　年　　　月　　　日　完了（予定） |
| 他の補助金等の適用 | □ 無　　□ 有（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 添付書類 | □　事業計画書□　収支予算書□　申請者の概要　※共同の場合，全事業者分□　補助対象事業内容及び積算内容を確認できる書類（見積書の写し等）□　直近の決算書の写し　※共同の場合，全事業者分□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

(別紙２－１)

事　　　　業　　　　計　　　　画　　　　書

（民間提案型子育てサービス創出トライアル事業）

１．事業内容

|  |  |
| --- | --- |
|  事業名 |  |
| 事業の区分　あなたが取り組みたいと考えている区分を選択し，あなたにできることを記入してください。 | 【あなたの取組】* 赤ちゃん＋パパ・ママが選べるお出かけ先づくり

　□　親子でもっと楽しく過ごせるサービスづくり【わたしにできること】わたしにできることは（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　です。 |
| 事業を考えたきっかけ あなたが本補助金への応募を考えたきっかけや，事業を展開するにあたってのあなたの強みを教えてください。 | 【取組みのきっかけ】【あなたの強み】 |
|  事業への課題意識 事業を展開するにあたって，あなたが抱えている課題や，解決したいことを記入して下さい。 | 【あなたの抱える・考える課題】【考えられる原因】【対策】 |
|  事業の内容　あなたの抱える課題を解決するために実施することを詳しく書いてください。 | 【内容】【目標数値】【事業の対象者の範囲】【想定している対象者数】【周知の取組】 |
|  事業のスケジュール できるだけ月ごとの進捗状況が分かるように箇条書きで記入してください。 | 【スケジュール】 |
|  事業実施により期待 できる効果　事業を実施した結果，どのような成果・効果が挙げられると考えられるかを記入してください。 | 【成果・効果】【親子連れにとってのメリット】 |
| 今後の展望　事業終了後の展開や継続性について、どのようになっていたら継続できるか, お考えを記入してください。 | 【今後の展開】【継続できると判断するポイント】 |

**審査のポイント**

・椅子などの備品購入に偏らず、お子さま用のメニュー開発に取り組んでいるのは◎

・備品購入費用は全体事業費の1/2以下が補助対象です。

２．事業実施体制

|  |  |
| --- | --- |
| 実施体制 | 単独　　・共同　 |
| 共同先 |  |
| 事業の実施体制 | 団体名又は氏名 | 事業を実施するうえでの役割 |
|  |  |

（別紙３）

収　　　支　　　予　　　算　　　書

　１　収入の部

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 予算額 | 内訳 | 備考 |
| 市補助金 |  |  |  |
| 受益者負担 |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |

２　支出の部

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 予算額 | 内訳 | 備考 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |

(別紙４)

申　　　請　　　者　　　の　　　概　　　要

１．申請者又は代表申請者

|  |  |
| --- | --- |
| 住所（法人は本社所在地） | 〒 |
| 氏名または名称 |  |
| 生　年　月　日（法人は設立年月日） | 年　　　月　　　日　　　　 |
| 連　　絡　　先 | Ｔ　Ｅ　Ｌ |  |
| 携帯番号 |  |
| Ｆ　Ａ　Ｘ |  |
| Ｅ－ｍａｉｌ |  |
| 法人・個人情報への同意 | 申請審査のため，市長が住民基本台帳及び市税等に係る法人・個人情報を取得することについて　　□ 同意する　　□ 同意しない |