〔様式１〕

令和　年　月　日

ながおか・若者・しごと機構

代表理事　　髙 見　真 二　　様

|  |  |
| --- | --- |
| 住所： |  |
| 団体名： |  |
| 代表者氏名： |  |
| メールアドレス： |  |

**若者提案プロジェクト補助金交付等申請書**

次のプロジェクトについて、若者提案プロジェクト補助金の交付及び共催の承認を受けたいので、以下のとおり申請します。

**１　プロジェクト内容**

|  |  |
| --- | --- |
| **プロジェクト名** |  |
| **目　　的** |  |
| **概　　要** | どんなことをするプロジェクトなのか簡潔に記載してください。 |
|  |
| **実施内容** | プロジェクトの詳細内容を具体的に記載してください。 |
|  |
| **スケジュール** | 準備から完了までのスケジュールを具体的に記載してください。 |
|  |
| **実施後の展開** | 今回のプロジェクトを実施した後、同プロジェクトについてどのように取り組んでいきたいか記載してください。 |
|  |
| **備　　考** |  |

※　継続プロジェクトでこれまでの取組の内容が分かる資料等がある場合は添付してください。

**２　運営体制**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **氏　　名** | **生年月日** | **住　　所** | **具体的な役割** |
| **年齢（R6.4.1時点）** | **電話番号** |
| １ | 担当：代表 | 平成　年　月　日 |  |  |
|  |
| 満　　歳 |  |
| ２ | 担当： | 平成　年　月　日 |  |  |
|  |
| 満　　歳 |  |
| ３ | 担当： | 平成　年　月　日 |  |  |
|  |
| 満　　歳 |  |
| ４ | 担当： | 平成　年　月　日 |  |  |
|  |
| 満　　歳 |  |
| ５ | 担当： | 平成　年　月　日 |  |  |
|  |
| 満　　歳 |  |
| ６ | 担当： | 平成　年　月　日 |  |  |
|  |
| 満　　歳 |  |
| ７ | 担当： | 平成　年　月　日 |  |  |
|  |
| 満　　歳 |  |
| ８ | 担当： | 平成　年　月　日 |  |  |
|  |
| 満　　歳 |  |
| ９ | 担当： | 平成　年　月　日 |  |  |
|  |
| 満　　歳 |  |
| 10 | 担当： | 平成　年　月　日 |  |  |
|  |
| 満　　歳 |  |

※　年齢欄には、令和６年４月１日時点の満年齢を記載してください。

※　必要に応じて行の追加及び削除を行ってください。

※　申請後に運営体制に変更があった場合は、速やかに事務局まで連絡してください。

※　記載していただいた個人情報は厳正に管理し、以下の目的以外には使用しません。

⑴　プロジェクトの審査及び管理のため

⑵　プロジェクト実施に係る事務連絡及び書類送付のため

⑶　申請情報を統計的に集計・分析するため

⑷　ながおか・若者・しごと機構の事業に関する情報を提供するため

**３　収支計画**

**【　収　入　】** 　　（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **項　　目** | **金　　額** | **摘　　要** |
| 補助希望額 |  | ながおか・若者・しごと機構 |
| 参 加 費 |  |  |
| 協 賛 金 |  |  |
| 自己資金 |  |  |
|  |  |  |
| 合　　計 |  |  |

**【　支　出　】** 　　（単位：円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **項　　目** | **金　　額** | **摘　　要** | **補助希望額** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 合　　計 |  |  |  |

※　摘要欄に単価、数量、用途などの内訳を具体的に記載してください。

※　必要に応じて項目の修正や行の追加及び削除を行ってください。

※　収入と支出の合計額が一致することを確認してください。

※　収入と支出の補助希望額の合計額が一致することを確認してください。

**４　求める支援内容**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **補助金申請額** | 金　　　　　　　円 | **補 助 率** | ○○．○％ |
| **補助金以外の支援** | 広報支援等、補助金以外で求める支援内容を記載してください。 | | |
|  | | |

※　補助金申請額と収支計画の補助希望額の合計が一致することを確認してください。