〔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： |  |

**若者の多彩な出会い推進事業補助金交付等申請書**

次の事業について、若者の多彩な出会い推進事業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　事業内容**

|  |  |
| --- | --- |
| **イベント名** |  |
| **開催日時** | 令和　　年　　月　　日（　　曜日）　　　　：　　　　～　　　　： |
| **会　　場** | （住所：長岡市　　　　　　　　　　　　） |
| **対象年齢** | 男性：　　　　歳　～　　　　歳　／　女性：　　　　歳　～　　　　歳 |
| **募集人数** | 男女各　　人 |
| **参 加 費** | 男性：　　　　円　／　女性：　　　　円  ※男性と女性で参加費に差がある場合は、その理由を記載してください。  （理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| **実施内容** | 企画内容：  カップリングの方法：  当日の流れ： |
| **飲食の提供** | 飲　食　の　提　供　：　有　・　無  アルコール飲料の提供：　有　・　無  20歳未満の参加者に対する飲酒禁止対策：  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| **募集概要** | 告知方法：  募集開始時期：  申込方法：  申込締切日時： |
| **備　　考** |  |

※　継続事業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　団体概要**

|  |  |
| --- | --- |
| **団 体 名** |  |
| **代 表 者** | 氏　　名：  生年月日：　　　　年　　　月　　　日（満　　　歳）※R7.4.1時点の年齢  住　　所：  電　　話：  メ ー ル： |
| **連 絡 者** | 氏　　名：  住　　所：  電　　話：  メ ー ル： |
| **設立時期** | 年　　　月設立（実質活動年数：　　　年　　　か月） |
| **構成員数** | 人 |
| **活動内容** | 活動目的：  活動内容： |

※　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　事業の審査及び管理のため

⑵　事業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。