様式第1号(第７条関係)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

豊田市長　様

団体所在地(代表者住所)

〒

フリガナ

団体名

フリガナ

代表者氏名

電話番号　 （ ）　　　　　－

生年月日　 年 月 日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 担当者連絡先 | 氏名 |  |
| 住所 | 〒 |
| 電　話 | （　　　　）　　　－ |
| Ｅ-Mail |  |

**令和６年度わくわく事業補助金交付申請書**

豊田市わくわく事業補助金交付要綱第７条の規定により、下記のとおり豊田市わくわく事業補助金の交付を申請します。

記

１　補助金交付申請額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　，０００ 円

２　補助申請事業名

３　補助事業の目的・内容　 別紙、事業概要等のとおり

４　添付書類

（１）申請書添付資料（様式１～様式３）

（２）その他

・団体の規約、予算書及び決算書（既存のものがある場合）

・団体の構成員名簿（氏名が記載された書類）

・団体の活動をＰＲできる書類（会報等がある場合）

・その他、事業内容により必要とする書類（見積書等）

５　申請に係る確認事項（次の２項目について、確認の上、□にレ印を付してください）

|  |  |
| --- | --- |
| □ | 本申請にかかる申請書及び添付資料の内容について、審査のため公開することに同意します。 |
| □ | 当該事業は、豊田市や豊田市外郭団体（社会福祉協議会など）による他制度で助成を受けていません。または受ける予定はありません。 |

**補助申請事業概要**

申請書添付資料 様式1

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 団体名 |  | 申請回数 | 回目 |
| 事業名 |  |
| 補助事業分類(最も該当する 分野ひとつにレ点) | □　１ 保健、医療又は福祉を通して地域づくりを推進する事業□　２ 地域の伝統、文化、郷土芸能又はスポーツを通して地域づくりを推進する事業□　３ 安全で安心な地域づくりを推進するための事業□　４ 地域の生活環境の改善、景観づくり又は自然環境保全を図る事業□　５ 子どもの健全育成を通して地域づくりを推進する事業□　６ 地域の特性を生かした産業振興を通して地域づくりを推進する事業□　７ 地域づくりに有効な助言又は提案を受けるための事業□　８ その他個性豊かで活力ある、住みよい地域社会を構築するための事業 |
| 団体設立年月日 | 　　　　　年　　　月　　　日 | 活動年数 | 年 |
| 活動地域 |  | 構成員数 | 人 |
| 事業の目的と具体的な内容 | 【目的（達成目標）】※最終的に実現したい内容を具体的に記入 |
| 【全体計画】※目的を達成するための中長期的な計画（実施期間の想定） |
| 【申請年度の事業内容と期待される効果】 |
| 事業達成年限見込み | □令和　　年度（予定）　　　　　□終了年限なし |
| 【具体的な理由】 |
| 活動実績 | ※これまでの活動実績とその成果を具体的に記入 |
| 地域への貢献度（公共性・公益性） | ※申請年度において、地域の課題解決や活性化につながる効果、地域にとっての必要性などを具体的に記入 |
| 事業の実現性（実現性・妥当性） | ※申請年度の実施計画を立てる上で工夫した点 |
| 事業の将来性（発展性・将来性） | ※団体の活動により、将来的に地域がどのような状態になるか期待できること、担い手の育成につながることが期待できること、新しい活動展開の可能性などを記入 |
| 協力団体及び協力者 | ※あれば記入 |
| 過去のわくわく事業補助金交付実績 | 前　回　　　　　　　　　年度　　　交付額　　　　　　　千円前々回　　　　　　　　　年度　　　交付額　　　　　　　千円 |

**【参考】次年度以降の事業内容**（事業が複数年にわたる場合に記入）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年 度 | 事業内容 | 補助申請予定 | 概算事業費（円） |
|  |  | □ 有□ 無 |  |
|  |  | □ 有□ 無 |  |
|  |  | □ 有□ 無 |  |

※次年度以降の予定は、審査の参考としますが、交付を保障するものではありません。**年間活動計画書**

申請書添付資料 様式2

この事業に関する活動内容のみ記載してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 月 | 内　　　　容 | 場所・人数など |
| ４月 |  |  |
| ５月 |  |  |
| ６月 |  |  |
| ７月 |  |  |
| ８月 |  |  |
| ９月 |  |  |
| 10月 |  |  |
| 11月 |  |  |
| 12月 |  |  |
| １月 |  |  |
| ２月 |  |  |
| ３月 |  |  |

**予　　算　　書**

申請書添付資料 様式3

**１　収入の部**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　単位：円

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科　　目 | 金　　　額 | 備 　　考 |
| 市　補助金 | ，０００ | 千円未満切捨 |
| 団体負担金（会費 等） |   |  |
| そ　の　他（事業収入・自治区支援金 等） |  |  |
|  |  |
| 合　　　計 |  |  |

**２　支出の部**（この事業に関する経費のみ記載）　　　　　　　　　　　　　　　　単位：円

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 科　目 | 金　額 | 内　　訳 | 備　考 |
| 事業費 | うち補助金申請額※ |
| 　　 |  |  |  |  |
| 　　 |  |  |  |  |
| 　　 |  |  |  |  |
| 　　 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 　　 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 合　計 |  |  |  |  |

※原則９割以内の補助金申請額を記入してください。ただし、次頁「３　特例の適用」で、９割超の補助を「希望する」を選択した場合、実際に必要な金額（９割超の金額）を記載してください。

**３　特例の適用**

|  |  |
| --- | --- |
| 特例１９割超の補助 | □ 希望する　　　 ／　　　□ 希望しない |
| 【希望する科目】 |
| 【特例希望の理由】 |
| 特例２１００万円超の補助 | □ 希望する　　　 ／　　　□ 希望しない |
| 【表彰歴】 |
| 【特例希望の理由】 |

※特例２の適用条件･･･申請内容に関する活動が１５年以上継続しており、かつ、国・県・市等の表彰を受けている団体