様式第１号（第４条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和７年９月○○日

　徳 島 県 知 事　　殿

住　　所　　　徳島県○○郡○○町○○００－０

名　　称　　　一般社団法人○○○○

代表者職氏名　代表理事　○○ ○○

**交　付　申　請　書**

補助金の交付を受けたいので、徳島県補助金交付規則第３条の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請します。

１　補助事業名

令和７年度　徳島県持続可能な地域力創造支援事業

２　補助金申請額　　金４５０，０００円

３　補助事業完了予定年月日　令和８年３月２０日

４　関係書類

（１）事業計画書（様式第２号）

（２）団体概要書（様式第３号）

（３）収支予算書（様式第４号）

（４）誓約書（様式第５号）

（５）申請者の概要が分かる書類（規約、定款、組織図等）

（６）事業の実施地域を示した地図

（７）その他知事が必要と認める書類

５　担当者の氏名、連絡先

　　氏名　　□□ □□

　　連絡先　１１１－２２２２－３３３３

　様式第２号（第４条関係）

事　業　計　画　書

　　　　　　　　　　　　　　　　【団体名：一般社団法人○○○○】

|  |  |
| --- | --- |
| 活動名 | 地域のかかし大集合！○○町かかしフェスティバル |
| 事業実施場所 | ○○集落（○○町）  （戸数：00戸、人口：0,000人、高齢化率：00%） |
| 連携団体との  協働の有無 | ・該当する方に☑をお願いします。  ☑学生団体と協働する　　□企業と協働する  □連携団体との協働はしない  **←「様式第４号」の「収入・支出」の「計」と**  **一致させてください。** |
| 事　業　費 | 000,000円 |
| 目　　　的 |  |
| ・事業の対象地域の課題及び活動の目的を記入してください。  　○○集落においては、～～～～が課題となっているため、本活動を実施することにより、▲▲が図られ、最終的に◎◎することを目的とする。 | |
| 事業計画 |  |
| ・だれと（氏名・団体名等）＜重要＞  **←↑当補助金の趣旨・目的に合致した目的・事業計画であることが分かるようにできる限り詳しく記載してください。**  ・何を  ・活動時期、回数  ・どのように  ・取組の工夫・アピールポイント＜重要＞  　地域団体である○○と、□□大学の学生と一緒に、××を実施する。  　■月から◇月までに事前の打ち合わせを◎回実施するとともに、●月に××を実施する。具体的には、―――が★★を担当し、＿＿＿が☆☆を担当して事前の準備を進め、本番当日は、＊＊＊や＃＃＃を実施することによって、▲▲を図る。  　取組の工夫としては、＆＆＆であり、～～～については、他にない発想を持って、新たに実施するイベントである。  **←連携団体との協働がある場合のみ記載してください。（協働しない場合は記載不要です。）** | |
| 連携団体と協働する理由 | |
| ・連携団体名  ・協働する理由  　連携団体である●●大学の学生と共に実施することにより、地域の◎◎を□□することができ、さらに、○○も図られる。 | |
| その他 |  |
| ・次年度以降の活動の展望を記載してください  　次年度以降は、○○によってイベント開催の資金を確保し、持続していくとともに、□□により当活動をさらに☆☆にしていくことで、進化していく活動とする。  **※次年度以降、活動を継続していくにあたって、特に資金面をどのようにクリアするかを明確に記載してください。** | |

　※参考となる資料があれば、併せて添付してください。

様式第３号（第４条関係）

団　体　概　要　書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 団体名 | 一般社団法人○○○○ | | | |
| 代表者名 | 代表理事　○○ ○○ | | | |
| 所在地 | （〒000-0000）徳島県○○郡○○町○○００－０ | | | |
| 連絡先 | ＴＥＬ | 333-4444-5555 | ＦＡＸ | 666-7777-8888 |
| Ｅ－mail | aaaa\_bbbb\_cccc@dddd.ee.ff | | |
| 設立年月日 | 令和５年４月１日 | | | |
| 組織形態 | 一般社団法人 | | | |
| 団体等の  概要及び特徴 | ※グループの概要や特徴（どんな人たちで、どのように構成されているか等）を記入してください。  ※３名以上の氏名を記入してください。（ただし、１８歳以上）  **事務担当・会計担当の明記を忘れずに↓**  ・役職等がありましたら記入してください。  ・備考欄に会計担当、事務担当を記入してください。   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 氏　名 | 役　職 | 備　考 | | ○○ ○○ | 代表理事 |  | | △△ △△ | 理事 |  | | □□ □□ | 事務員 | 事務担当 | | ☆☆ ☆☆ | 事務員 | 会計担当 |   ※連携団体と連携・協働する場合は、連携する団体等の名称、構成員の氏名等を記入してください。  **連携団体との協働がある場合のみ記載してください。**  **（協働しない場合は記載不要です。）↓**   |  |  | | --- | --- | | 連携団体名称 | ○○大学○○学部○○学科 ○○ゼミ | | 学生団体の場合（責任者名：■■ ■■ ） |  |  |  |  | | --- | --- | --- | | 氏　名 | 学校・企業名 | 備　考 | | ■■ ■■ | ○○大学 | 学生代表 | | ●● ●● | ○○大学 |  | | ▲▲ ▲▲ | ○○大学 |  | |  |  |  | | | | |
| 事業担当者  （事業主体） | 氏　名 | □□ □□ | | |
| 住　所 | 徳島県○○郡○○町□□１１－１ | | |
| ＴＥＬ | １１１－２２２２－３３３３ | | |
| Ｅ－mail | aaaa\_bbbb\_cccc@dddd.ee.ff | | |
| 事業担当者  （連携団体） | 氏　名 | ▲▲ ▲▲ | | |
| ＴＥＬ | 123-4567-8910 | | |
| Ｅ－mail | zzz.yyy-xxx@ww.vv.uu | | |

※事業主体の定款や規約等の組織概要がわかる資料を添付してください。

　※連携団体と連携・協働する場合は、その団体の概要や活動状況が分かる資料を添付してください。

　※必要に応じて参考となる資料を添付してください。

様式第４号（第４条関係）

収　支　予　算　書

【　収　入　】　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　　分 | 予算額 | 内　　　　訳 |
| 県補助金 | 450,000 | 補助対象経費901,000円×補助率1/2 |
| 自己資金 | 461,000 |  |
| その他 | 50,000 | 参加料1,000円×50人（補助対象外経費に充当） |
| 計 | 961,000 |  |

【　支　出　】　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

**↑収入の計と支出の計は一致するように。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区分 | | 予算額 | 内　　　　訳 |
| 補助対象経費 | 報償費 | 30,000 | イベント講演に係る講師謝金30,000 |
| 旅費 | 300,000 | 事業実施のための交通費50,000、連携団体○○大学から○○集落への交通費及び宿泊費250,000 |
| 需用費 | 106,000 | ○○用物品購入100,000、現地移動の燃料費6,000 |
| 役務費 | 75,000 | ボランティア保険料30,000、イベント広告料30,000、郵送料15,000 |
| 委託料 | 240,000 | イベント周知用チラシ作成委託140,000、○○用ホームページ作成委託100,000 |
| 賃借料 | 150,000 | イベント会場借上げ100,000、バス借上げ50,000 |
| 小計 | 901,000 |  |
| 補助対象外経費 | 食糧費 | 10,000 | イベント参加者用飲み物10,000 |
| 個人給付 | 50,000 | 抽選会景品50,000 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 小計 | 60,000 |  |
| 計 | | 961,000 |  |

様式第５号（第４条関係）

令和７年９月○○日

徳 島 県 知 事　殿

住　　所　徳島県○○郡○○町○○００－０

名　　称　一般社団法人○○○○

代表者名　代表理事　○○ ○○

誓　約　書

当該団体及び構成員、関係団体（連携団体を含む。）については、次の項目にすべて該当することを誓約します。

　１　地方自治法施行令（昭和２２年政令第１６号）第１６７条の４の規定に該当しない者で

あること。

　２　著しく特定の個人又は団体の利益を図る活動を実施している者でないこと。

３　宗教活動や政治活動を主たる目的とする者でないこと。

４　暴力団でないこと及び暴力団等の反社会勢力又は反社会的勢力との関係を有する者でな

いこと。

担当者名　□□ □□　　（連絡先）　１１１－２２２２－３３３３