ツナたま補助金（地域協創市民活動事業補助金）

（令和７年度）

 Ⅱ　申込み関係書類

多摩市　協創推進室

索　　引

Ⅱ　申込み関係書類

地域協創市民活動事業補助金交付申込書兼概算交付申請書（第１号様式） P１

（第１号様式の添付書類）

実施団体概要 P２

事業計画書【ツナコース（テーマ設定型）】 P３

事業計画書【たまごコース（市民発意型）】 P５

実施スケジュール P７

事業収支計画書 P８

構成員名簿 P９

第１号様式（第９条関係）

　　　　年　　月　　日

多摩市長　　　　　殿

（団体の名称）

（代表者）

地域協創市民活動事業補助金交付申込書兼概算交付申請書

地域協創市民活動事業補助金について概算交付をされたく、多摩市地域協創市民活動事業補助金交付要綱第９条の規定により、関係書類を添えて申請します。

なお、申込事項及び関係書類に関して、原則公開とすることを承諾するとともに、記載した事項は、事実と相違ないこと及び応募した事業に補助金の交付決定がされた場合は、地域協創市民活動事業補助金交付要綱を遵守し、計画から実施まで責任をもって遂行することを誓約します。

記

１　事業の名称

２　概算交付申請金額　　　金　　　　　　　　　　　　　　円

３　概算交付を必要とする理由

４　添付書類

⑴　実施団体概要

⑵　事業計画書

⑶　事業収支計画書

⑷　その他

第１号様式の添付書類

地域協創市民活動事業補助金実施団体概要

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ① | 団　体　名 |  |
| ② | 代　表　者 | 氏　名 |
| 住　所（〒　　　―　　　　） |
| TEL | FAX |
| E-Mail |
| ③ | 事務所等の所在地（代表者と異なる場合に記入） | 住　所（〒　　　―　　　　） |
| TEL | FAX |
| E-Mail |
| ④ | 　連絡責任者（代表者と異なる場合に記入） | 氏　名 |
| 住　所（〒　　　―　　　　） |
| TEL | FAX |
| E-Mail |
| ⑤ | 団体の設立年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| ⑥ | 団体構成員数 | 人　（うち多摩市民の数：　　　　人）　別紙名簿添付 |
| ⑦ | 団体の主な活動と実績 |  |
| ⑧ | 団体やその活動に対する地域の称賛や賛同についての状況 |  |

第１号様式の添付書類

地域協創市民活動事業補助金事業計画書【ツナコース（テーマ設定型）】

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 |  |
| 交付要望額 |  |  | 千 |  |  |  | 円 |
|  |  |  |  |  |  |
| 項目（№） | ※事業の目的・目標・背景・内容を、具体的にわかりやすく記入してください。 |
| (1)提案事業最大700字程度 | 【事業の目的・目標・背景】①この事業を行うことで、何を目指そうとしているのか。設定されたテーマにおける市の課題をどのように捉えていますか。 |
|  |
| 【事業の内容】1. いつ：
 |
|  |
| 1. どこで：
 |
|  |
| 1. 誰を対象に：
 |
|  |
| 1. どのような内容・方法で：
 |
|  |
|  | ※この事業を行うことで、この補助事業が目的とする協創の実現や本テーマにかかる市の課題の解決に、どのように貢献できるとお考えですか。また、この事業を今後どのように展開していこうとお考えですか。 |
| (2)事業効果・今後の展開最大350字程度 |  |
|  | ※事業やその実施手法の特徴、最も重視していることを記載してください。 |
| (3)特記事項最大350字程度 |  |

※表示した字数以内を目安に記載してください。

第１号様式の添付書類

地域協創市民活動事業補助金事業計画書【たまごコース（市民発意型）】

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 |  |
| 交付要望額 |  |  | 千 |  |  |  | 円 |
|  |  |  |  |  |  |
| 項目（№） | ※事業の目的・目標・背景・内容を、具体的にわかりやすく記入してください。 |
| (1)提案事業最大700字程度 | 【事業の目的・目標・背景】①この事業を行うことで、何を目指そうとしているのか。また、なぜこの事業が必要と感じたか。 |
|  |
| 【事業の内容】1. いつ：
 |
|  |
| 1. どこで：
 |
|  |
| 1. 誰を対象に：
 |
|  |
| 1. どのような内容・方法で：
 |
|  |
|  | ※この事業を行うことで、この補助事業が目的とする協創の実現に、どのように貢献できるとお考えですか。また、この事業における内容や方式の新規性について、加えて市内の他の団体の活動等へどのように波及していくものであるとお考えですか。 |
| (2)事業効果・今後の展開最大350字程度 |  |
|  | ※事業やその実施手法の特徴、最も重視していることを記載してください。 |
| (3)特記事項最大350字程度 |  |

※表示した字数以内を目安に記載してください。

第１号様式の添付書類

実施スケジュール

|  |
| --- |
| 年間のスケジュール |
| ～９月 |  |
| 10月 |  |
| 11月 |  |
| 12月 |  |
| 1月 |  |
| 補助金交付希　望　の時　　　期 | 令和　　年　　月　　旬頃　　※交付請求から、交付まで約30日程度かかりますので、ご了承ください。 |

※この実施スケジュールには、補助金交付申請年度実施分を記入してください。

※この書類は、補助金を交付することや、その時期を約束するものではありません。

以下P8「事業収支計画書（予算書）」については別添Excelデータを扱い、提出願います。



第１号様式の添付書類

構　成　員　名　簿　　（代表含む）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 氏　　　　名（役職名） | 住　　　　　所 | 在勤・在学者はその名称と所在地 |
| １（代表者） |  |  |  |
|  |
| ２ |  |  |  |
|  |
| ３ |  |  |  |
|  |
|  | 上記ほか　　　 | 　　　　人 |
|  | 合　　計 | 人 |

※この補助金における多摩市民とは、多摩市自治基本条例第３条第２項で定める市民のことをいいます。