****年　　月　　日

受付番号

**第２５回千代田まちづくりサポート**

*応募用紙（一般部門）*

**※この応募用紙に記載するすべての事項は、一般に公開されることを承諾します。**

**１．活動テーマと活動グループについて**

|  |  |
| --- | --- |
| **① テーマ**  （助成　　回目　※はじめて部門での助成を除く） | |
| **② 実施期間**  令和７年４月 ～ 令和８年３月 | **③ 申請金額**  万円 |
| **④ 活動グループの名称**  フリガナ：  名　　称： | |
| **⑤ 代表者氏名**  フリガナ：  氏　　名：  メールアドレス： | |

**２．応募の理由と活動内容について**

|  |  |
| --- | --- |
| **① 応募の理由**（2,3年目のグループは、これまでの活動をいかに発展させるかについても記入してください。） | |
| **② 地域のまちづくりに貢献する点** | |
| **③ 活動内容** | |
| **④ 実施スケジュール** | |
| **時　期** | **具体的内容** |
| 令和７年  ４月 |  |
| ５月 |
| ６月 |
| ７月  （公開審査会） |
| ８月  （はじめて交流会） |
| ９月 |
| 10月 |
| 11月  （中間発表会） |
| 12月 |
| 令和８年  １月 |
| ２月 |
| ３月 |

**３．活動の体制について**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **① 活動に携わるメンバーの氏名/年代/職業/役割分担** | | | | |
|  | 氏　名 | 年　代 | 職　業 | 活動にあたっての役割など |
| 1 | （代表者） |  |  |  |
| 2 | （副代表者） |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| メンバーが10名を超える場合は、その方々の氏名のみ記入してください。（合計　　名） | | | | |
| **② 活動グループの設立の経緯と今までの活動実績**  ※すでに活動されている場合は、活動内容がわかる写真を添付してください。ホームページやＳＮＳ等を開設している場合は、そのURLを記入してください。  ※法人格を有する団体を母体とするグループ（団体に属している一部のメンバーの場合も含む）の場合、その法人の直近の定款、事業計画書、決算書を応募申請時に併せて提出をお願いします。 | | | | |
| **③ グループメンバー以外の協力者・協力団体などがあれば、その名称をご記入ください。** | | | | |
| **④ 同一の企画内容で千代田区または区に関係する団体から助成金や補助金等（土地建物の無償貸与などを含む）を受けている活動は応募できません。**  **同一の企画内容でないことを確認するため、応募グループまたは、代表者が所属する法人等において千代田区または区に関係する団体から助成金や補助金等（土地建物の無償貸与などを含む）を受けている場合は、ご記入ください。**  　　※表への記入が難しい場合は、文書でも問題ありません。  　　※助成金決定通知書の提示を求める場合があります。   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  | 支給元 | 助成金名称 | 活動内容 | 受給団体 | | 例 | ちよだボランティアセンター | 地域福祉活動提案事業助成金 | 高齢者対象の  健康体操講習会 | まちみらい社 | | １ |  |  |  |  | | ２ |  |  |  |  | | 3 |  |  |  |  |   　例）代表者の○○が所属する法人が開催している「高齢者健康体操教室」において、  ちよだボランティアセンターの地域福祉活動提案事業助成金を受給している。 | | | | |

**4．活動の実施に関わる収支計画**

**※「収支計画書（Excel）（一般部門）」に入力ください。（記入は、PDF、WORD版でも結構です）**

**５．活動展望　　※各項目のスペースは自由に割り振り、１ページに収めてください。**

|  |
| --- |
| **① グループの現状認識**（※『てびき』1p「事業のねらい」にある図を参考に、皆さんのグループがどの位置にいるかの現状認識について記入して下さい。既に、これまで活動実績や助成実績がある場合は、これまでの活動実績についての自己評価についても記入してください。） |
| **＜現状認識＞**  **＜これまでの活動実績への自己評価＞** |
| **②今後１～３年の活動展望（この助成を受けて実現したい内容、到達したい内容など）**  **（※現時点で想定している、おおまかな活動目標や計画を自由に記入してください。）** |
| **＜2025年度＞**  **＜2026年度＞**  **＜2027年度＞**  **＜自己PR＞**（※『てびき』3p「審査基準」を踏まえ、皆さんの活動のPRをして下さい） |

第２５回千代田まちづくりサポート　グループの連絡先などについて

事務局からの連絡先を記入してください。

※このページは、公開されませんので、必ず記入してください。

１．グループの名称・テーマ・助成申請額

|  |  |
| --- | --- |
| グループ名 |  |
| テーマ |  |
| 助成申請額 | 万円 |

２．連絡先

|  |
| --- |
| **(1) 代表者（連絡先責任者）氏名と住所**  フリガナ：  氏　　名：  住　　所：〒  TEL　　：　 －　　　－　　　　　FAX：　　　　－　　　－  E-mail　： |
| **(2) 副代表 氏名と住所**  フリガナ：  氏　　名：  住　　所：〒  TEL　　：　 －　　　－　　　　　FAX：　　　　－　　　－  E-mail　： |

＜注意事項＞

　・応募のてびきに記載の内容を遵守すること。

　・活動内容や応募内容、収支計画に変更等が生じた場合、その他不測の事態が発生した場合すぐに運営事務局に報告・相談すること。

　・本事業の運営および審査会等の進行の妨げになるような行為を行わないこと。

　以上に反する行為を行った場合は、応募を取り消し、以降の応募を認めません。

＜誓約事項＞

　・千代田まちづくりサポート事業への応募にあたり、応募用紙に記載の内容に虚偽がないこと

を確認し、上記注意事項を遵守することを誓約します。

令和　　　年　　　　月　　　　日　　応募グループ名：

代表者氏名　：

副代表者氏名：