

小さな経営革新チャレンジ支援事業チェックシート

年 月 日

事業実施主体
住 所：
名 称：
代表者名：
電話番号：

伴走支援者（普及指導員）
所属名：
職 名：
氏 名：

項 目	はい	いいえ	理 由
小規模な農林漁業者ですか (小規模な農林漁業者を中心に構成されていますか)			
計画作成にあたり伴走支援者との協議がなされましたか			
計画内容はよく検討されていますか			
取組に新規性がありますか			
取組によって経営改善が図れますか			
取組は地域農林漁業の活性化につながりますか			
事業実施主体は経営改善への意思がありますか			
事業実施主体への事業支援の必要性がありますか			
総合的に判断して事業計画は妥当ですか			

その他伴走支援者（普及指導員）コメント