

平成30年度京都府地域力再生プロジェクト支援事業交付金  
**交 付 申 請 書**

平成 年 月 日

京都府知事 様  
 (公財)京都府市町村振興協会理事長 様

(団体名)  
 (代表役職名・氏名)



京都府地域力再生プロジェクト支援事業交付金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

1 申請額	, 000 円 (1,000 円未満切り捨て。収支予算書の交付金の額と一致)	
2 事業完了時期	(開始) 平成 年 月 (完了) 平成 年 月	
3 関係書類	事業計画書 (別紙1-1)	
	収支予算書 (別紙1-2)	
	口座振替依頼書 (別紙1-3)	
	事前着手届 (第2号様式) (必要に応じて添付)	
4 添付書類	経営計画書【ちーびず継続計画書】 (第10号様式)	
	定款・会則	*添付しない理由→ <input type="checkbox"/> きょうえん・ <input type="checkbox"/> 変更無し
	役員名簿	*添付しない理由→ <input type="checkbox"/> きょうえん・ <input type="checkbox"/> 変更無し
	団体の概要、パンフレット等	*添付しない理由→ <input type="checkbox"/> きょうえん・ <input type="checkbox"/> 変更無し

\*公益活動ポータルサイト「きょうえん」に最新版を掲載されている場合、又は、平成29年度に申請された団体で、定款や規約などに変更が生じていない場合は書類の添付は不要です。

<団体の概要>

団体所在地	(〒 - )			
電話	FAX	E-Mail	@	
設立時期	年 月	構成人数	人	
これまでの活動内容 (補助金実績等)				

<交付申請に関する問合せ先 ※代表者と同じ場合は記入不要>

担当者氏名	郵送先	(〒 - )		
電話	FAX	E-Mail	@	

<地域力再生プロジェクトへの参加希望>

・協働・連携宣言の署名希望 (多様な主体が協働・連携を円滑に進める道筋を策定し、署名団体を募集しています。)	・希望する
・地域力再生メーリングリストへの登録希望 (京都府の地域力再生活動関係者、約1,900人が参加するメーリングリストへの登録を募集しています。)	・団体メールアドレス ・担当者メールアドレス

## 事業計画書

団体名		
交付金区分	<input type="checkbox"/> 地域カビネスプログラム <input type="checkbox"/> 女性の輝き支援プログラム <input type="checkbox"/> 高齢者の輝き支援プログラム <input type="checkbox"/> 地域の支え合い推進プログラム (該当するものにチェックしてください。)	
事業名		
事業実施地域	京都市 (                      区)                      京都市以外 (                      市・町・村)	
活動の種類	(該当するものを○で囲んでください。複数選択可) 1 環境保全活動                      2 子育て支援活動                      3 共助型福祉活動                      4 地域の安心・安全 5 地域美化活動                      6 地域産業おこし                      7 地域商業の活性化                      8 農村・都市交流活動 9 地域スポーツ振興                      10 地域文化活動                      11 地域行催事                      12 その他 (                      )	
主な活動	(                      )番                      選択された番号のうち、もっとも重点にしている活動を1つ選んでください。	
地域課題・事業の目的		
具体的な事業内容	(※ 何を行うのか、詳細に記入して下さい。)	
	時期	実施内容 (名称、場所等)
事業の効果	(※ 事業を通じて地域や地域住民の変化等に寄与すると見込まれる効果を記入してください。)	
前年度の事業実績と課題 (昨年度に交付金を活用している場合にのみ記入)	(※ 前年度実施した事業の内容や回数、参加者数、得られた効果等の実績と課題を記入してください。)	