

協働提案事業補助金 事前申込書

●実施団体について

ふりがな	
団 体 名	
代表者氏名 (役職)	氏名： 役職：
団体所在地住所	〒
TEL	
FAX	
E-mail	
ホームページ URL	
担当者 氏名	
担当者 TEL	
担当者 Email	

●実施事業について

提案テーマ	
事業名	
実施期間	年 月 日～ 年 月 日

1. 本事業の実施背景及び地域課題（現在の状態） 解決を目指す課題の内容、課題の原因・背景をご記入ください。 事例、数字を用いて具体的に記入ください。（記入欄に写真や図などの貼付可）

2. 目指す状態（実現したい状態）

1. の地域課題の解決に取り組み、どのような状態の実現を目指しているか記入してください。

今回の事業期間内にとらわれず、これまでと今後も踏まえて地域課題の解決により何をめざすか記入してください。

3. 本事業の実施内容

2. を実現するために今回実施する本事業の実施内容を具体的に記入してください。

事業実施期間内に行う具体的な内容とスケジュール、目標を記入してください。（写真や図などの貼付可）

<具体的な実施内容>

4. 市との協働の必要性及び効果と目標（役割分担を含む）

今回の事業における協働の必要性と相乗効果、役割分担、期待する事業成果と目標値を具体的に記入してください。

1. 協働の必要性と相乗効果

2. 提案団体が果たす役割

3. 瀬戸内市の担当課等が果たす役割

4. 期待する事業成果と目標値等

参考事項・
資料

※担当課所見

※この欄は、記入しないでください。

※参考となる資料がある場合は別紙として添付してください。