

久留米市長 殿

提案者

団 体 名		
住 所		〒
代 表 者	肩 書 き	
	氏 名	
	電 話 番 号	
(校区のみ) 事務担当者	氏 名	
	E - m a i l	

久留米市市民活動・絆づくり推進事業提案書

令和 年度に当団体が実施する久留米市市民活動・絆づくり推進事業について、久留米市市民活動・絆づくり推進事業費補助金交付規程を承知のうえ、同規程第7条の規定に基づき、下記のとおり提案します。

記

1 提案事業の名称	
2 事業部門	<input type="checkbox"/> かなえるニーズ部門 <input type="checkbox"/> 学生・若者活動活性化事業枠 <input type="checkbox"/> 協働のたねまき・チャレンジ枠 <input type="checkbox"/> 協働パートナー部門 所管課(部 課) 取組テーマ() <input type="checkbox"/> 学生・若者活動活性化事業枠 <input type="checkbox"/> 地域まちづくり活動活性化部門 <input type="checkbox"/> 連携促進枠の場合 連携団体()
3 対象事業	校区のみ該当があればチェック <input type="checkbox"/> 校区コミュニティ組織の機能強化や地域活動への参加促進に資する活動
4 採択状況	<input type="checkbox"/> 初提案 <input type="checkbox"/> 当補助金の交付を受けたことがある(キラリ補助金含む) 年度 ~ 年度、 年度、 年度、 年度 (校区コミュニティ組織のみ 今年度 月)
5 添付書類	<input type="checkbox"/> 見積書(□印刷製本費、□委託料、□備品購入費) <input type="checkbox"/> 規約・会則(校区、自治会、学生団体は除く) <input type="checkbox"/> 前年度事業報告書・収支決算書・チラシ等(継続事業の場合) <input type="checkbox"/> 代表者確認書類(校区・法人以外の場合) <input type="checkbox"/> 登記事項証明書(法人の場合) <input type="checkbox"/> NPO団体等との連携確認書(校区の連携促進枠の場合) <input type="checkbox"/> 活動目標確認シート(協働パートナー部門の場合) <input type="checkbox"/> その他()

7 収支予算書

【収入の部】

(単位:円)

項目	予算額	内容	積算基礎
絆補助金			
事業収入			
協賛金・寄付金 助成金など			
団体負担金			
合計	0		

【支出の部】

(単位:円)

項目	予算額	品名	単価	数量 (時間)	単位	事業費	補助対象額	備考	支出計画
報償費									月
									月
旅費									月
									月
消耗品費・ 原材料費									月
									月
燃料・ 光熱水費									月
									月
印刷製本費									月
									月
通信費・手数料									月
保険料									月
委託料									月
									月
使用料・賃借料									月
									月
備品購入費									月
									月
その他									月
									月
合計	0					0	0		

エクセルデータ版を用意しています。
別途、ダウンロードしてお使いください。

↓
うち絆補助金 ※千円未満切捨

印刷物配布計画

印刷製本費が補助の対象になっている場合は記入ください。

配布先	配布枚数(冊数)	配布先	配布枚数(冊数)

8 団体調書(校区コミュニティ組織は提出不要)

団体の名称		所在地	(TEL)		
設立年月日 (活動開始日)	年 月 日	代表者名			
設立の趣旨					
組 織	役職名	(ふりがな) 氏 名	性別	生年月日	住所 (学生卒については学 校名を記載)
		()		大・昭・平 年 月 日	
		()		大・昭・平 年 月 日	
		()		大・昭・平 年 月 日	
		()		大・昭・平 年 月 日	
		()		大・昭・平 年 月 日	
		()		大・昭・平 年 月 日	
		()		大・昭・平 年 月 日	
会 員 数	人	会員の 地域的な範囲			
主な事業					
書類の送付先	<input type="checkbox"/> 書類の送付を事務担当者宛に希望する(チェックしてください)				
事務担当者 連絡先	住所	〒 -			
	氏名				
	電話番号		FAX番号		
	携帯番号				
	E-mail				

※久留米市暴力団排除条例に基づき福岡県警に照会させていただく場合があります。

※「団体調書」は、久留米市の後援申請の手続きにも併用できます。