

上田市わがまち魅力アップ応援事業 選考申込書

※印は記入不要

申込年月日	令和 年 月 日	※受付番号		
事業区分 (該当年目に○印)	継続事業 (5年目)		添付書類 (該当に○印)	収支予算書・団体概要書・チェック表 (別紙1) (別紙2) (別紙3) 年度別事業計画等 (別紙4) ・事業概要書 (任意様式)
団体の名称	(フリガナ)	団体の 代表者	(フリガナ)	
代表者の住所等	〒 -			
	TEL ()		FAX ()	
連絡責任者 (実際に連絡が取れる方を選任し、差し支えなければ携帯電話番号も記入して下さい)	(フリガナ)			
	氏名		報道関係者等の照会の際、連絡先をお伝えすることがありますので御了承ください。	
	住所 〒 -			
	TEL ()		携帯 ()	
Eメールアドレス :				
事業名				
主な事業実施場所			予定参加者の範囲 (対象・人数等)	
事業実施期間	事業開始予定日		事業完了予定日	
	令和 年 月 日	～	令和 年 月 日	
事業の目的及び期待される効果				
事業内容 (方法・スケジュール等)				
来年度以降の取組				
当該年度の他の補助金・助成実績または見込	有 ・ 無	実施する上での課題、現状等	特になし ・ 特記事項有	

選考申込書に計画した事業内容が説明しきれない場合は、別紙(様式任意)にて事業概要書の作成・提出をお願いします。

※受付確認	課長	政策幹	係長	担当

上田市わがまち魅力アップ応援事業 令和 5 年度 収支予算書

団 体 名					※欄は記入不要		
事 業 名							
	科 目	金 額 (円)	積 算 内 訳				
収入	参加者負担金						
	寄 付 金						
	当該補助金						
	自 己 資 金						
	合 計						
支出	補助対象経費	原材料費					
		消耗品費					
		謝金					
		旅費・交通費					
		使用料及び賃借料	A				
		印刷製本費					
		通信費					
		燃料費					
		保険料					
	委託費	B	見積額	D	補助上限額(F×1/3)	委託費・備品購入費の内訳は別紙へ ※補助対象額 G の算定では B か Dの金額の低い方を使用	
	備品購入費	C	見積額	E	(C)のうち補助希望額	(E)のうち補助上限額 ※	
	小 計	F	A+B+C	G	補助対象額 A+B (又はD) +E	審査後の補助対象額 ※	
	補助対象外経費	会議費相当の経費		H	(G)のうち補助希望額 (1,000円未満切捨)	I	会議費 (G×5%以内) (1,000円未満切捨)
		その他 ()					
その他 ()			補助金合計額 (H+I)			審査後の補助合計額	
小 計		J				※	
総事業費(F+J)						上限 (200万円)	

- ※ 積算内訳欄にそれぞれの科目ごとの品名または使途と積算内訳(記載例:講師謝金2人×7,000円等)を記入のこと。本紙に記入しきれない場合は、別紙・積算内訳書(任意様式)を添付のこと。
- ※ 委託費の補助額は、補助対象経費総額(F)の1/3を上限とする。(補助期間内における調整は可能とする。)
- ※ 備品とは1個または1組の価格が3万円以上かつ5年以上使用する物品のことで、団体負担を求める場合がある。
- ※ 委託費・印刷製本費・備品購入費及びその他単価3万円以上の物品等については、見積書を添付のこと。
- ※ 委託費・備品購入費・会議費等の計上にあたって不明な点がある場合や、記入に当たり不明な点は、申し込み先の各地域協議会事務局へお問い合わせください。

団 体 概 要 書

団体名			(会員数)
団体所在地			
団体概要 ※単独自治会、及び単独地区連の場合①～④記入不要 ただし、複数自治会の連合体や自治会の中の〇〇クラブや〇〇連絡会などの組織は記入して下さい。	① (設立年月)	年	月
	② (活動目的)		
	③ (活動内容)		
	④ (活動実績)		
会 員 名 簿 (記入しきれない場合は別紙にて提出して下さい。)			
氏 名		住 所	
記載人数計		人	

- ※ 団体の概要がわかる資料がありましたら添付して下さい。
(例) 会の定款、規則、直近年度の総会資料、会員名簿等
- ※ 会員名簿には、全員の住所(所在地)を明記してください。(市民活動団体は5人以上)
住所が市外の場合は、市内の通勤・通学先の所在地、又は活動場所を記載してください。
会員名が団体の場合は、代表者の氏名及び所在地又は代表者の住所等を記載してください。
ただし、自治会の申請の場合は役員の方のみで可とします。
- ※ 会員名簿に記載された個人情報については、応募事業の審査を行う上での利用目的以外には使用いたしません。

わがまち魅力アップ応援事業 事前チェック用紙

事業名:

確認事項		○×	メモ(分かる範囲で記入)
補助実績	この事業は、過去に市の地域づくり支援制度による補助を受けていない。又は過去に補助を受けた事業とは内容の異なる事業である。		
	この事業は、他の制度による補助を見込んでいない。		
	県の「元気づくり支援金事業」には申請していない。		
団体要件	団体は、5人以上の上田市民で構成されている。		
	団体は、政治、宗教及び営利団体ではない。		
事業内容	この事業は、事前着手した内容は申請額に含まれていない。(調査費用、チラシ印刷費用など)		
	この事業は、政治、宗教及び営利活動には該当せず、内容は組織内の維持・趣味の範囲にとどまらない。		
	この事業は、不特定多数の市民・地域住民(一部の役員のみ)の活動ではないを対象とする。		
	この事業は、実施地域の合意を得ている。		これから合意を得る場合は×を記入
	今後、調整すべき課題がある。(事業実施には調整等が不要か調整済の場合○、解決すべき課題等(地権者合意等)がある場合× ……メモ欄へ)		<ul style="list-style-type: none"> 市役所()課と協議し、確認が(必要・不要[調整済み])である。 今後、実現には()に(申し入れ、申請し)()許可等を得る必要がある。 何が必要かよくわからない。
協働できる内容等	市の担当課と協働で実施できる内容や、助言・アドバイス等事業協力依頼を希望する場合は、その担当課所名と内容を記入してください。(特になければ×)		希望課所名()
予算内容	本年度補助金交付予定額を上回る事業費については、自己資金や寄付金等により実施していけることが確実である。(確実であれば○、その他×……メモ欄へ)		<ul style="list-style-type: none"> 確実ではないが団体内で検討し理解を得ている。 正直やってみないとわからない。不安がある。
実施時期	次年度以降に実施する予定の事業についても、団体内で検討し決定した内容である。(×……メモ欄へ)		<ul style="list-style-type: none"> 来年以降の計画は未定または不確実である。 今後、実行したうえで、軌道修正しながら実施していく予定である。
	この事業の開始は概ね何月からを予定している。(決まっていれば○……メモ欄へ、明確でなければ×)		<ul style="list-style-type: none"> 春(4月～) 夏(6月～8月頃) 秋(9月～10月頃) 冬(11月以降)

×の箇所は確認が必要

年度別事業計画等

事業名:					
	年次	実施年度	主な補助対象事業費(概算)の内容	総事業費	うち補助額(予定)
活動の年度別事業内容	1年目	令和 年度		千円	千円
	2年目	令和 年度		千円	千円
	3年目	令和 年度		千円	千円
	4年目	令和 年度		千円	千円
	5年目	令和 年度		千円	千円
	合 計				千円

(様式任意)

事業概要書