

## 上田市活力あるまちづくり支援金 事前チェック表

事業名：子どもと保護者のパワーアップ事業

確 認 事 項		<input type="radio"/> ×	備 考
申込にあたり	要項を閲読した。	<input type="radio"/>	
補助実績	この事業は、過去にわがまち魅力アップ応援事業による補助を受けていない。	<input type="radio"/>	
	この事業は、他の制度による補助を見込んでいない。	<input type="radio"/>	
団体要件	団体は、5人以上の上田市民で構成されている。	<input type="radio"/>	
	団体は、政治、宗教及び営利団体ではない。	<input type="radio"/>	
	【重点事業のみ】 団体は住民自治組織、又は、住民自治組織内に位置付けられた組織である。	×	
事業内容	この事業は、政治又は宗教を目的とせず、また公序良俗に反しない。	<input type="radio"/>	
	この事業は、チラシの印刷費用など交付決定前に着手したものに関する経費は申請額に含まれていない。	<input type="radio"/>	
	この事業は、団体の構成員のみの活動にとどまらない。 ※団体の構成員以外の方の関わりを備考欄へ記入してください。	<input type="radio"/>	
	この事業は、団体が通常実施している事業ではなく、新たに計画し、実施するものである。	<input type="radio"/>	
	この事業は、市内全域、又は、特定の住民自治組織の設置単位と同等の地域で実施する事業で、不特定多数の市民を対象とした、公益性のある事業である。	<input type="radio"/>	
	この事業は、ハード事業や備品の購入にとどまる事業ではない。	<input type="radio"/>	
	事業実施にあたり、調整すべき課題（地権者との合意など）はない。 (課題がない又は調整済みの場合は○、課題があり、今後調整する場合は×) ※調整済み又は今後調整する場合は、その具体的な内容を備考欄へ記入してください。	<input type="radio"/>	○の場合：□□課と（具体的な内容について）調整済 ×の場合：□□課と（具体的な内容について）調整する予定
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、アドバイスなど事業の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×）	<input type="radio"/>	子育て・子育ち支援課、保育課 チラシの配布やワークショップのアドバイスが欲しい
予算内容	事業実施に必要な資金（特定財源、自己資金）を確保できる見込みである。	<input type="radio"/>	