（様式１－２）

令和６年度シニアチャレンジ応援事業計画書

【団体・グループ概要】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | |
| 団体・  グループ名 |  | | | |
| ふりがな |  | | | |
| 代表者氏名 |  | | | |
| 所　在　地 | 〒　　　　－  **電話番号**　　　　（　　）　　　　　**FAX番号**　　　　（　　）  **ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ**　　　　　　　　　＠ | | | |
| 連　絡　先  　※　代表者と同　　じ場合は記載不要。 | 担当者氏名 |  | | |
| 連絡先住所 | 〒　　　　－ | | |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  | | |
| 設立年月日 | 令和　　年　　　　月　　　　　日　結成　・　結成見込み  ※新規団体として上限額２０万円の補助を申請する場合は、必ず、当年４月以降に結成  もしくは結成見込みの団体であることがわかるように記載ください。 | | | |
| 設立目的 | ※規約や会則がある場合には、添付して下さい。 | | | |
| 構成人数 | 人 | | | |

【事業概要】

|  |  |
| --- | --- |
| 活動目的 | 該当する活動目的に〇印を記載ください。  【新規団体のみ　上限２０万円の補助を申請する場合】  ①地域貢献活動・②健康づくり活動・③地域文化活動・④多世代間交流活動・  ⑤おもてなし活動  【既存団体　上限５万円の補助を申請する場合】  ④多世代間交流活動  【新規・既存団体　上限３万円の補助を申請する場合】  ⑥仲間づくり活動 |
| 事業開始  予定日 | 年　　　　月 |
| 事業完了  予定日 | 年　　　　月 |

【事業内容】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 実施予定日 | 活動名 | 活動場所 | 参加（見込）人数 | 活動内容 |
|  | (例１)  R6.7.1  (例２）  毎月第2土曜日 | 子どもとの交流  慰問ボランティア | ○○公民館  〇〇老人ホーム | 30人(うち児童15人)  15人 | ○○小学校の児童とワナゲ体験会による交流を行う  楽器演奏や一緒に童謡を歌い、交流する |
| ① |  |  |  |  |  |
| ② |  |  |  |  |  |
| ③ |  |  |  |  |  |
| ④ |  |  |  |  |  |
| ⑤ |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

※新規団体として上限２０万円の補助を申請する場合は、５回以上活動を記載ください。

　既存団体として上限５万円の多世代間交流活動に対する補助を申請する場合は、３回以上

活動を記載ください。

　新規・既存団体として上限３万円の仲間づくり活動に対する補助を申請する場合は、回数制限はありません。