U-Smile ～みんなでつなぐ子ども応援プログラム

助成金申請書

（地域協働型包括教育支援事業）

様式１

2024 年　　　月　　　日提出

公益社団法人日本ユネスコ協会連盟

理事長　鈴木　佑司　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者団体名 |  |
| 申請者団体代表者名 | 役職： | 氏名： |
| 申請者連絡先住所 | 〒 |
| 申請者事業責任者名 |  | TEL：電子メール： |
| （推薦の場合）構成団体会員名 |  |
| （推薦の場合）構成団体代表者名 | 役職： 　　　　　　　　　氏名： |
| （推薦の場合）構成団体連絡先 | 〒 |
| （推薦の場合）事業責任者名 |  | TEL：電子メール： |

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名称 | 名称から事業内容がわかるようにしてください |
| 対象分野※要項にある分野を記載してください。 |  |  |
|  |  |
| 複数年の助成申請か | □　該当する（申請初年度：　　　年度）　　　□　該当しない　　　　　　（申請終了年度：　　年度） |
| 助成申請金額（申請は当初申請から最大3年間まで） | 当年度　　　　　　　　　　　　　円　（初年度の場合：うち初期費用　　　　　　円）（次年度予定　　　　　　　　　　円　）（次々年度予定　　　　　　　　　円　） |

|  |  |
| --- | --- |
| 助成金交付規程の承諾 | （承諾する場合には、□に✓を記入のうえ、代表者が署名する）□ 公益社団法人日本ユネスコ協会連盟が定める「U-Smile ～みんなでつなぐ子ども応援プログラム助成金交付規程」を承諾のうえ、申請します。署名日　　　　年　　月　　日団体代表者（自署）　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

**【事業内容】**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. 事業の目的

解決すべき地域課題等 | なぜ事業が必要なのかという背景や、地域のどのような課題やニーズを解決しようとしているのかをご記載ください |
| 1. 事業内容
 | 実施する事業内容の詳細や、対象者・対象人数等をご記載ください |
| 1. 期待される成果
 | 事業を実施することで期待される成果（事業目的の達成に寄与するもの）をご記載ください |
| 1. 成果の指標や測定方法
 | 具体的な成果指標（定量的な数字＝人数や回数等）やその指標の測定方法（アンケート、参加者リスト等）をご記載ください |
| 1. 事業の結果がもたらす

地域との関わりや波及効果について | 事業を実施することで、事業目的達成以外にも地域への波及効果が考えられる場合にはご記載ください（ユネスコ協会・クラブの認知度向上、ユネスコ協会・クラブとユネスコスクールとの連携強化等） |
| 1. 実施期間
 | 　2024 年　　 月　 ～　　　　 年 　　月 |
| 1. 実施場所
 |  |
| 1. 運営体制

（実行委員会、担当人数、当日スタッフ人数） | 計画されている事業をどのような体制で行うのか、事業をご記載ください |
| 1. 事業開始年

助成申請年数 | 事業開始年　：　例　2019年助成申請年数：　　 　1年目（3年間） |
| 1. 広報方法や募集方法等
 |  |
| 1. 持続発展性
 | 本助成金終了後に事業の効果をどのように継続するかを記載してください |
| 1. 協力団体
 | 一緒に事業を実施する団体等があればご記載ください |

1. 実施までのスケジュール

|  |  |
| --- | --- |
| 期日 | 内容 |
| 2024年　月 |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

【応募書類】

1. 助成金申請書〔様式1〕 □
2. 助成金予算書〔様式2A・B〕 　　 □
3. 助成金振込口座指定書〔様式3〕 □
4. 振込口座の通帳写し □

※書類不備の場合は、審査対象外となりますので、ご了承ください。