様式第１号（別紙１）

事 業 計 画 書

１　申請者の概要

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | フリガナ |  |
| 申請者名 |  | | 代表者  職・氏名 |  |
| 所在地 | 〒 | | | |
| 電話番号 | （　　　　）　　　　　－ | | | |
| 電子ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  | | | |
| URL | http:// | | | |
| 連絡先  (上記申請者と異なる場合に記入してください) | フリガナ |  | | |
| 担当者  氏　名 |  | | |
| 所在地 | 〒 | | |
| 電話番号 | （　　　　）　　　　　－ | | |
| 電子ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  | | |
| URL | http:// | | |
| 設立年月日 | 年　　月  （※法人格を有しない団体は活動開始年月） | | 従業員数 | 人 |
| 資本金 | 万円 | |
| 現在の業種・業務内容等 | | | | |
|  | | | | |
| 事業者の略歴 | | | | |
|  | | | | |

※別紙３の役員等氏名一覧表も提出してください。

２　働く世代のスポーツ活動支援事業費補助金の対象とする事業の内容

　（単位：円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業の名称 | 事業の内容 | 事業費 | 補助対象経費 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 合計 | |  |  |

　注１）事業の実施期間は令和６年１月20日（土）～令和６年２月29日（木）までとする。

|  |
| --- |
| ※働く世代（30～50代）、特に女性のスポーツ機会を創出するための新たな取組 |

３　経費の配分

　（単位：円）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 総事業費 | 補助対象外の事業費 | 寄付金、他の補助金等の収入額 | 補助対象経費  （Ａ－Ｂ－Ｃ） | 補助上限額 | 補助基本額  ※Ｄ、Ｅいずれか少ない方の額 | 補助率  上限 | 補助金  申請額  （Ｆ×Ｇ） |
| （Ａ） | （Ｂ） | （Ｃ） | （Ｄ） | （Ｅ） | （Ｆ） | （Ｇ） | （Ｈ） |
|  |  |  |  | 600,000 |  | 1/2 |  |
|  | | | | | | | |
| 参加費 | 総事業費の1/2の額 | 総事業費の1/2を超える参加費の額  （Ｉ―Ｊ）  ※Ⅰ<Ｊの  場合は0 | 補正補助金申請額  （Ｈ―Ｋ） |  | | | |
| （Ｉ） | （Ｊ） | （Ｋ） | （Ｌ） |
|  |  |  |  |

注）補助金申請額（Ｌ）は、千円未満を切り捨てること。

４　資金調達内訳

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　　　分 | 予　算　額（円） | 調達先等（金額の内訳） |
| 自己資金 |  |  |
| 参加費 |  |  |
| その他  （他の補助金を含む） |  |  |
| 補正補助金申請額 |  |  |
| 計  （＝総事業費の計） |  |  |