様式第１号（第６条関係）

ふくいのこども・子育てSMILE応援金　事業計画書

【こどもチャレンジ応援枠】

年　　月　　日

福井県知事　様

所在地

団 体 名

代表者職・氏名

**１　事業名**

**２　実施期間**

**３　目的**

（具体的に記載してください）

・目的

・対象

**４　内容**

（具体的に記載してください）

・事業概要

・実施する地域、場所

　　※県内の２以上の市町にまたがって実施する事業が対象となります。

・事業実施中の周知広報方法

・事業のチャレンジ性（若い世代ならではの視点等）

・（新しい取組である場合）事業の新規性

**５　期待される効果**

**６　スケジュール**

※この様式は適宜変更して差し支えないが、記載内容は上記のとおりとすること  
全部または一部についてA4横の別紙により作成することも可とする。

様式第１号（第６条関係）

ふくいのこども・子育てSMILE応援金　事業計画書

【団体活動応援枠】

年　　月　　日

福井県知事　様

所在地

団 体 名

代表者職・氏名

**１　事業名**

**２　実施期間**

**３　目的**

（具体的に記載してください）

・目的

・対象

**４　内容**

（具体的に記載してください）

・事業概要

・実施する地域、場所

　　※県内の２以上の市町にまたがって実施する事業が対象となります。

・事業実施中の周知広報方法

・事業の継続性

・（新しい取組である場合）事業の新規性

**５　期待される効果**

**６　スケジュール**

※この様式は適宜変更して差し支えないが、記載内容は上記のとおりとすること  
全部または一部についてA4横の別紙により作成することも可とする。

様式第２号（第６条関係）

ふくいのこども・子育てSMILE応援金

収支予算書

団体名

１　収入の部

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　分 | 予算額（円） | 内　　訳 |
| ふくいのこども・子育てSMILE応援金 |  |  |
| 自主財源 |  |  |
| 寄付金・協賛金等 |  |  |
| 事業収入 |  |  |
| 収入合計 |  |  |

２　支出の部

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区　分 | | 予算額（円） | 経費内訳（積算根拠） |
| 対象経費 | 報償費 |  |  |
| 旅費 |  |  |
| 需用費 |  |  |
| 役務費 |  |  |
| 委託料 |  |  |
| 使用料・賃借料 |  |  |
| 備品購入費 |  |  |
| 計 |  |  |
| 対象外経費 |  |  |  |
| 計 |  |  |
| 支出合計 | |  |  |

様式第３号（第６条関係）

団体等概要書

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 代表者職・氏名 |  |
| 事業担当責任者 | 部署：  職・氏名：  TEL：  FAX：  E-Mail： |
| 設立年月 | 年　　　月 |
| 設立の目的 |  |
| 事業内容 |  |
| 構成員数 |  |
| ホームページ等のＵＲＬ |  |

※役職員（事業関連者）等の名簿および団体等の定款・規約・会則等を添付してください（様式自由）。

様式第４号（第１０条関係）

年　　月　　日

福井県知事　様

所在地

団　 体　 名

代表者職・氏名

**保護者同意書**

　私は、下記の保護者として、ふくいのこども・子育てSMILE応援金の事業趣旨を理解し、  
応援金を参加者本人が受領することに同意いたします。

**【参加者】**

氏名：

学校名・学年：

生年月日：

**【事業概要】**

事業名：

実施期間：令和　　年　　月　　日～令和　　年　　月　　　日

応援金：　　　　　　　　　円

**【保護者】**

保護者氏名：

続柄：

住所：

電話番号：

令和　　　年　　　月　　　日

保護者署名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_＿＿＿＿＿\_\_\_（自筆）

様式第５号（第８条関係）

年　　月　　日

福井県知事　様

所在地

団 体 名

代表者職・氏名

ふくいのこども・子育てSMILE応援金

事業計画変更承認申請書

　　 　　年　　　月　　　日付け　　 第　　　 号で採択を受けた事業について、下記のとおり事業計画を変更したいので、「ふくいのこども・子育てSMILE応援金」事業実施要領第８条の規定に基づき申請します。

記

１　事業名

２　変更の理由

３　変更の内容

（添付書類）

　・変更後の事業計画書および収支予算書

様式第６号（第１１条関係）

年　　月　　日

福井県知事　様

所在地

団 体 名

代表者職・氏名

ふくいのこども・子育てSMILE応援金

実施報告書

　　　　　　　年　　　月　　　日付け　　第　　　　号で採択を受けた事業の実施について、「ふくいのこども・子育てSMILE応援金」事業実施要領第１１条の規定に基づき、下記のとおり報告します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 事　業　名 |  |
| 事業内容 |  |
| 実施期間 | 年　　月　　日　～　　　　年　　月　　日 |
| 事業の成果 |  |
| 今後の予定 |  |

（添付書類）

　・収支決算書（様式第７号）

　・事業の実施状況が確認できる資料・写真等

様式第７号（第１１条関係）

ふくいのこども・子育てSMILE応援金

収支決算書

団体名

１　収入の部

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　分 | 決算額（円） | 内　　訳 |
| ふくいのこども・子育てSMILE応援金 |  |  |
| 自主財源 |  |  |
| 寄付金・協賛金等 |  |  |
| 事業収入 |  |  |
| 収入合計 |  |  |

２　支出の部

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区　分 | | 決算額（円） | 経費内訳（積算根拠） |
| 対象経費 | 報償費 |  |  |
| 旅費 |  |  |
| 需用費 |  |  |
| 役務費 |  |  |
| 委託料 |  |  |
| 使用料・賃借料 |  |  |
| 備品購入費 |  |  |
| 計 |  |  |
| 対象外経費 |  |  |  |
| 計 |  |  |
| 支出合計 | |  |  |