様式第１号（第４条、第７条関係）

令和○○年度鳥取県障がい児者自発的活動支援事業補助金事業計画~~（報告）~~書

（計画書の記入例）

１．団体について

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 | △△の会 |
| 所在地 | 〒６８０－８５７０鳥取県鳥取市東町１丁目２２０ |
| 電話番号（ファクシミリ） | (○○○○) ○○－○○○○(○○○) ○○○○－○○○○ | メールアドレス | ○○○○＠○○○○ |
| 代表者名 | 鳥取　太郎 |
| 団体人数 | 　　　●●人 | うち障がい児者の数 | 　　　●●人 |
| うち障がい児者の保護者の数 | 　　　●●人 |
| 主な障がいの種類 | 例）知的障がい | 団体構成員の居住地の範囲 | 例）鳥取市、米子市、岩美町、北栄町 |
| 主な活動内容 | 例）月１回の情報交換会の開催、年６回の交流会の開催、年２回の研修会の開催、年１回の総会の開催、年１回の会報の発行 |

２．事業について

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 | 例）△△の会　お菓子づくり教室 |
| 形式（ア～エ）※複数選択可 | イ | 教室開催事業 |
| 事業内容 | 目的 | 例）自分の手で料理をつくる経験をさせることで本人の自信や積極性を育む。また協力して料理をつくることで協調性や社会性を育むとともに、会員の親睦を深める。 |
| 日時 | 令和○○年○○月○○日～令和○○年○○月○○日 |
| 場所 | ▲▲センター（▲▲市） |
| 概要 | 例）▲▲センターで▲▲協会の講師（因幡次郎氏ら計●名）を招き料理教室を行う。 |
| 参加者数（実数）（見込） | ●●人 | うち構成員の参加者 | ●●人 |
| うち構成員でない参加者 | ●●人 |
|  | 障がい児者の参加者数（実数）（見込） | ●●人 |
| 事業に参加する障がい児者の居住地の範囲 | 例）鳥取市、米子市、北栄町 |

（裏面あり）

３．消費税の取扱について（第４条３項関係）

【交付申請】

様式第２号に記載する補助対象経費に消費税等の仕入控除税額を

含む　　　　　　含まない

４．他の補助金の活用について

|  |  |
| --- | --- |
| この事業を行うに際し他の補助金の活用の有無（いずれかに○） | 有　・　無 |
| 「有」の場合はその補助金名等を記載してください。・補助金名（　◎◎◎◎補助金　　　　　　　　　　　　　　　）・事業内容（　△△の会　お菓子づくり教室　　　　　　　　　　　　　）・補助金所管団体名（　　ＮＰＯ法人　◎◎◎◎友の会　　　　）・上記の連絡先（　(○○○○) ○○－○○○○　　　　　　　　） |

※県または他の地方自治体から同事業に対して補助（本補助金を除く）を受けている場合は対象となりません。