

事業報告書

1. 事業名称
2. 事業概要
(補助対象事業の期間) <input type="checkbox"/> 5年間 <input type="checkbox"/> 10年間
(活動期間) 年 月 日 ~ 年
(活動場所) 行田市
(対象者) 実際の利用者 () 利用者数 (実績) 人 (年間延べ人数)
(連携または協力団体の有無) <input type="checkbox"/> 有 (団体名:) <input type="checkbox"/> 無
(取組内容) ※できるだけ具体的に記載してください。
該当するものの欄にチェックをしてください。 <input type="checkbox"/> 地域交流拠点 <input type="checkbox"/> 子育て支援拠点 <input type="checkbox"/> 教育・文化活動拠点 <input type="checkbox"/> その他の用途 ()

3. 事業の目的・内容

- (1) 事業の目的、必要性（事業を実施する理由や背景、内容等）
- (2) 事業の公益性（不特定多数の住民の利益増進に寄与したか。）
- (3) 事業効果（地域コミュニティの維持・活性化につながったか。）
- (4) 事業の実行性、継続性（人員体制、自主財源の確保の方法等）
- (5) 事業の特徴（工夫をした点等）
- (6) その他

4. 地域の理解・協力	
<p>地域住民等への説明状況について、当てはまるものにチェックをしてください。</p> <p><input type="checkbox"/>既に説明済みで同意を得ている。 (説明時期： 年 月) (説明方法：)</p> <p><input type="checkbox"/>今後説明予定である。(説明時期： 年 月) (説明方法：)</p>	
5. 財源確保の方法	
<p>活動経費の確保の方法について、当てはまるものにチェックをしてください。</p> <p><input type="checkbox"/>会費を徴収</p> <p><input type="checkbox"/>企業、地元などから寄付金、協賛金を募る</p> <p><input type="checkbox"/>事業収入 (参加者からの負担金等を徴収)</p> <p><input type="checkbox"/>その他 ()</p>	

6. 事業担当者	
<p>(1) 氏名</p> <p>(2) 連絡先 住所 〒 -</p> <p>TEL 携帯電話</p> <p>FAX メールアドレス</p>	