|  |  |
| --- | --- |
| 事業No. |  |

町内会活動活性化事業補助金事業計画書

|  |  |
| --- | --- |
| 項目 | 記載欄 |
| 実施団体名 |  |
| 活性化事業の名称 |  |
| 町内会等が抱える課題 | 当てはまるものに☑を記載してください。 |
| チェック欄 | 選択肢 |
| □ | 加入率の低下 |
| □ | 役員の担い手不足 |
| □ | 活動等への参加者不足 |
| □ | その他　※下欄に具体的にご記入ください。 |
|  |  |
| 活性化事業の内容 |  |
| 活性化事業の効果※課題の解決に向けて期待される効果を記載してください。 |  |
| 備考 |  |

注　「活性化事業の内容」及び「活性化事業の効果」は、詳細に記入すること