第１号様式（１）

**令和２年度 パラアート推進公募型事業委託　計画書**

申請日：　令和２年　　　月　　　日

公益財団法人　川崎市文化財団 理事長 様

【団体名】

【代表者役職･氏名】　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

【所在地】〒

【電話】　　　　　　　　　（　　　　　　　）

【連絡担当者名】

【電話】　　　　　　　　　（　　　　　　　）

パラアート推進公募型事業委託計画書について、次のとおり提出いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 |  |
| 実施期間 | 令和　　年　　月 から 令和　　年　　月まで |
| 事業費 | 円　（税込）  ※１００,０００円（税込）から３００,０００円（税込）まで記載可。  上限を超過する金額は第１号様式（４）事業見積に別途記載してください。 |

第１号様式（２）

**事業計画書**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業名 |  | | | | |
| 事業目的  （取組課題） |  | | | | |
| 事業の  運営体制 | 実施スタッフ（名前）  ※主要な者のみ記入  ※責任者には○印 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 公募ボランティア等 | 人 | | | |
| 協力・連携  する他団体  や機関 | * 事業を実施するうえで協力してもらう予定の団体や行政機関などありましたら記入してください | | | | |
|  | | | | |
| 実施効果 |  | | | | |

第１号様式（３）

|  |  |
| --- | --- |
| 事業概要 | ※事業内容、実施時期・場所、対象者（募集方法を含む）等を具体的に記入してください  ※事業内容は、感染症拡大予防に充分に配慮して計画していただくようお願いします |

第１号様式（4）

**事業費見積**

（単位：円）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 費　目 | 内　　　容 | 単価 | 単位 | 金　額 | 小　計 |
| 謝礼金・人件費等 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 旅費・交通費 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 消耗品費 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 印刷製本費 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 通信運搬費 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 使用料・賃借料 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 保険料 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| その他経費 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 自己負担金  ※上限30万円を超過する場合 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 合計額（税込） | | | | |  |

※本事業に関し、委託料以外で収入（入場料、広告料、協賛金）などを得ることはできません。

※合計額は１０万円（税込）以上３０万円（税込）以下の見積もりを記載してください。なお、上限３０万円を超過する場合は、超過分を「自己負担金」欄に記載してください。

※最終的に経費として計上できる金額は、委託契約前の協議で確定しますので、必ずしも見積額が委託金額になるとは限りません。また、当初委託金額が報告書提出時の決算額を上回るときは、余剰分を返還していただきます。

第１号様式（5）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 団体の概要 | |  | | | |
| 団 体 名 |  | | | | |
| 発足年月 | 年　　月（活動歴　　年※令和2年4月1日時点） | | | 会員数 | 名（申請日現在） |
| ﾎｰﾑﾍﾟｰｼﾞ |  | | | | |
| 設立目的 | | | | | |
|  | | | | | |
| 事業（活動）内容 | | | | | |
|  | | | | | |
| 活動実績 | | | | | |
|  | | | | | |
| 主な活動地域  (該当に■印、複数回答可) | | | □川崎市全域　　□川崎区　　□幸　区　　□中原区　　□高津区　　□宮前区  □多摩区全域　　□麻生区　　□川崎市外（　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |

※全ての項目で欄が足りない場合は別紙でもかまいません。