様式第１号

令和６年　　月　　日

学園文化都市づくり協議会長 　様

住所：

代表者氏名：

学校名：

高梁みらい共創チャレンジ事業提案書

このことについて、次のとおり関係書類を添えて提案します。

１　事業の名称：

２　補助金申請予定額：　　　　　　　　　　　　　　円

３　添付書類

1. 事業計画書
2. 提案者紹介シート
3. 在学証明書類（コピー）
4. 前各号に掲げるもののほか、協議会長が必要と認める書類

・活動に関するプレゼンテーション資料（あり・なし）

・活動に関する動画（あり・なし）

別紙１

高梁みらい共創チャレンジ事業　事業計画書

**１　提案者基本情報**

１-(1) 代表者情報

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  氏　　名 |  | 連絡先  電話番号 |  |
| 年　　齢 | 歳 | 生年月日 |  |
| 住　　所 | 現住所：　〒 | | |
| E-mail | ＠  （ □ 本人アドレス　□　保護者アドレス） | | |
| 在籍する  学校の情報  （　年　月時点） | 学校の正式名称： | | |
| 所在地： | | |
| 学年・クラス： | | |
| 卒業した  学校等の  情報 | 中学校： | | |
| 高等学校： | | |

１-(２)代表者以外の提案者情報

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  氏　　名 |  | 学校名  学年・クラス | 年　　組 |
| ふりがな  氏　　名 |  | 学校名  学年・クラス | 年　　組 |
| ふりがな  氏　　名 |  | 学校名  学年・クラス | 年　　組 |
| ふりがな  氏　　名 |  | 学校名  学年・クラス | 年　　組 |
| ふりがな  氏　　名 |  | 学校名  学年・クラス | 年　　組 |
| ふりがな  氏　　名 |  | 学校名  学年・クラス | 年　　組 |
| ふりがな  氏　　名 |  | 学校名  学年・クラス | 年　　組 |

１-(３)学校関係者の方の情報（任意）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  氏　　名 |  | 役職等 （任意） |  |

※授業の関連活動や部活動・委員会等の課外活動の場合、担当や顧問の先生のお名前を記入してください。

**２　チャレンジ計画の概要**

|  |  |
| --- | --- |
| 活動区分 | 該当番号：  （１：授業に関連する活動　２：部活動・委員会等の課外活動　３：個人の活動） |
| 授業名  所属名 | １・２の場合、授業名や所属名（部活動・委員会等）： |
| 活動名 | 提案活動の名称（取り組みテーマ等でも可）： |
| 活動  の概要 | 50〜100字程度で記述： |
| 活動の  目的  （目標） | 1. 目的： 2. 目標： |
| チャレンジ計画の内容 | 活動を始めた理由や経緯： |
| これまでの主な活動（実績や開始に向けた準備等含む）： |
| 応募の理由（補助金が必要な理由・主な使い道）： |
| 活動目標が達成されることでの地域や関係者へのメリット： |
| 本チャレンジでどのような学びを得たいか・どのように活かしたいか： |
| 本計画の  実現性 | 活動の実施や達成に向けて予想される困難とそれをどうクリアするか： |
| 今後の活動計画  7月  8月  9月：  10月：  11月：  12月：  1月：  2月： |

**３　必要経費**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 金額（円） | 積算根拠 |
| 例：〇〇費 | 〇〇円 | ・備中高梁駅〜〇〇駅 往復〇〇円 ○名分  ・パンフレット印刷代〇〇部　〇〇円 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合　計 |  |  |

**４　自由記述欄**

|  |  |
| --- | --- |
| チャレンジ計画にかける想い |  |
| その他、自分（チーム）をアピールできるポイント |  |

**５　保護者同意欄（※代表者が高校生以下の場合ご記入ください）**

私は、高梁みらい共創チャレンジ事業に係る募集要項等を了知の上、提案者が諸手続きを行うことについて、同意します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  氏　　名 |  | 連絡先  電話番号 |  |
| 住　　所 | 現住所：　〒 | | |
| E-mail | ＠ | | |

※代表者の保護者の方がご記入ください。