**ファーストペンギン応援事業 実施計画書（申請団体用）**

様式２－①

**１　申請団体**

|  |  |
| --- | --- |
| 申請団体名 |  |
| 団体設立年月 | 年　　　月 | 現在の活動歴　　　　年 |
| 代表者名団体住所・連絡先（メールアドレス） | 代表者名：〒TEL：メール： |
| 担当者名・(上記と異なる場合)住所・連絡先（メールアドレス） | 担当者名：〒TEL：メール： |
| 連携する中間支援組織名 |  |

**２　実施計画　【行が多い場合は枠を広げて記入ください】**

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 |  |
| 事業内容 | 〔本年度の事業内容〕 |
| 〔次年度以降の事業内容〕 |

**３　実施スケジュール　【行が多い場合は枠を広げて記入ください】**

|  |  |
| --- | --- |
| 年・月・日 | 活動予定の内容など具体的にご記入ください |
|  |  |

**４　事業経費　【行が多い場合は行を追加したり枠を広げて記入ください】**

**【収入】**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 金額（円） | 詳細 |
| （１）ファーストペンギン応援事業助成金収入 | 円 |  |
| （２）その他の収入 | 円 |  |
| （３）収入合計  | 円 |  |

**【支出（計画）】**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項目 | 費目 | 金額（円） | 詳細（内容・単価×個数など） |
| （１）事業費支出 |  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
| （２）支出合計  | 円 |  |