

令和5年●月●日

鹿児島県知事 殿

(団体等名) NPO法人●●●●●
 代表者の役職名及び氏名 理事長 ■■■■■

押印は不要

令和5年度子ども・若者への相談支援活動スタートアップ事業応募書

標記事業を実施したいので、下記のとおり関係書類を添えて応募します。

1 応募者情報（該当する□にチェック、以下同様）

団体の種類	<input checked="" type="checkbox"/> 特定非営利活動法人 <input type="checkbox"/> 公益法人 <input type="checkbox"/> 社会福祉法人 <input type="checkbox"/> 学校法人 <input type="checkbox"/> 地縁組織 <input type="checkbox"/> 協同組合 <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> 任意団体
団体・組織名	NPO法人 ●●●●● ※正式な名称を記入してください。
主たる事務所の所在地	〒 □□□-△△△ ○○○市○○○町○○○
本件の担当者 職・氏名	○○○ ・ ○○ ○○ 職名 担当者名
電話 番号	※必ず連絡がとれるところを記入してください。
メールアドレス	※パソコン等でデータでやりとりができるアドレスを記入する。
ホームページ	http://
団体設立年月日	令和 ○年△△月●●日
法人設立登記年月日	令和 ○年△△月●●日
活動目的	相談活動を通して、不登校や引きこもりの子ども・若者に対し適切な助言をしたり関係機関 につないだりして、子ども・若者の自立活動をサポートする。
主たる活動範囲	<input checked="" type="checkbox"/> 県内（地域：鹿児島市） <input type="checkbox"/> 県外（ ）
会員数（社員総数）	○○人
事務局体制	有給常勤（△）名 有給非常勤（□）名 無給常勤及び無給非常勤（●）名
収入総額	直近の事業年度（2）百万円 （令和4年4月～令和5年3月）

2 補助申請額

【補助1年目】 750 千円（千円未満切り捨て） 総事業費 1,000 千円
 【補助2年目】 500 千円（千円未満切り捨て） 総事業費 1,000 千円
 【補助3年目】 500 千円（千円未満切り捨て） 総事業費 1,000 千円

3 添付書類

- ① 団体等の定款、規約、又はこれに代わるものの写し
- ② 団体等の直近1年間の事業報告書及び収支計算書
- ③ 団体等の活動及び応募事業の内容を理解するために参考となる資料

応募する事業内容等

該当する事業に✓を記入

1 事業の内容

事業名		子ども・若者への相談支援活動スタートアップ事業		
※ 該当する項目の□にチェックを入れてください。		<input checked="" type="checkbox"/> 相談対応事業	<input type="checkbox"/> 訪問支援事業	<input type="checkbox"/> 居場所の運営事業
		<input type="checkbox"/> 新たに開始	<input type="checkbox"/> 新たに開始	<input type="checkbox"/> 新たに開始
		<input checked="" type="checkbox"/> 拡充	<input type="checkbox"/> 拡充	<input type="checkbox"/> 拡充
事業実施主体		NPO 法人 ●●●●		
事業目的		<p>これまで鹿児島市で相談対応事業を行ってきたが、鹿児島市以外の相談者が多い。鹿児島市以外で巡回相談をする日を設定したり、オンラインでの相談を受け付けたりすることで、より多くの相談者と関わることから、相談対応事業の拡充を行う。</p> <p>※「新たに開始」又は「拡充」する事業をなぜ行うのかを記入する。</p>		
これまでの活動内容		<p>鹿児島市で事務所を構え、電話相談や来訪者の相談にのったり、毎週日曜日に〇〇町の公民館を借りて巡回相談を実施したりしている。</p>		
事業の内容	1年目	<p>(新たに開始、または拡充する事業の内容について記載してください。)</p> <p>・新たに開始する巡回相談事業の準備のために、オンラインの整備や受付電話等の窓口の環境を整える。また、スタッフに研修等を受講させ、質の向上に努める。約2ヶ月間で、巡回する地域の現状を把握し、9月頃から事業をスタートさせる。</p>		
	2年目	<p>・巡回相談事業を継続する。また、他団体からの運営のアドバイス等をうけ、安定して事業を運営できるように努める。</p>		
	3年目	<p>・巡回相談事業を継続する。また、助成期間終了後も安定して事業を運営できるように体制を整える。</p>		
事業実施地域		<p>〇〇市とその周辺地域</p> <p>※地域が変わらない場合…現在の活動地域を記入する。</p> <p>※地域を拡充する場合…現在の活動地域に加え、新たな活動地域を記入する。</p>		
実施体制		<p>・かごしま子ども・若者総合相談センター</p> <p>〇〇地区の相談状況について、情報提供等の連携を行う。</p> <p>※ 本事業をする上で、貴団体と連携する予定の団体名について記入してください。</p>		
事業期間		令和 5年 〇月 ~ 令和 〇年 〇月頃		
事業終了後の取組内容		<p>(例)拡充した事業を通して、〇〇市の巡回相談を継続する。状況に応じては、〇〇市にも事業所を構え、幅広く相談事業に対応できるようにする。また、かごしま子ども・若者総合相談センターと連携し、〇〇市の巡回相談を一緒に行うなどの協力体制をとりたい。</p>		

※ 必要に応じて行数を増やして作成してください。

※ 募集要項の「7(4) 審査基準」に留意して記入してください。

【参考様式①：実施体制】

記入例

1 事業の実施体制
 (1) 事業を実施する担当者等

(ふりがな) 氏 名	所属団体名及びその役職	この事業における役割
(〇〇〇〇 〇〇〇〇) 〇〇 〇〇	総括責任者	鹿児島県との連絡, 調整 相談対応のスケジュール作成
(〇〇〇〇 〇〇〇〇) 〇〇 〇〇	巡回相談員	相談対応のスケジュール作成 巡回相談員
(〇〇〇〇 〇〇〇〇) 〇〇 〇〇	巡回相談員	巡回相談員
(〇〇〇〇 〇〇〇〇) 〇〇 〇〇	経理責任者	会計事務
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 0 auto; width: 80%;"> <p>※ 団体の役員, 職員ではなく, 本事業に関係する役員, 職員などについて記入してください。</p> </div>		

2 助成金等申請状況

他の助成金等を, この応募事業に充当するために申請している, あるいは申請予定の場合は記入してください。

申請機関・法人名	事業名	申請額 (千円)	申請状況

※ 申請状況には, 「申請予定」又は, 「申請中」を記載してください。

月	事業実施内容		
	1年目	2年目	3年目
4月			
5月			
6月			
7月	<ul style="list-style-type: none"> ・設備等の整備 ・〇〇市の情報収集 ・職員の研修 	<ul style="list-style-type: none"> ・〇〇市への巡回相談対応 ・オンライン相談対応 	<ul style="list-style-type: none"> ・〇〇市への巡回相談対応 ・オンライン相談対応
8月			
9月	<ul style="list-style-type: none"> ・〇〇市への巡回相談スタート ・オンライン相談スタート 		
10月			
11月			
12月	<ul style="list-style-type: none"> ・来年度に向けての準備 ・報告書作成 	<ul style="list-style-type: none"> ・来年度に向けての準備 ・報告書作成 	<ul style="list-style-type: none"> ・報告書作成 ・事業完了
1月			
2月			
3月			

※ 実施する項目ごとに、 ←→ で、期間等を記載してください

【参考様式③：事業の収支計画】

記入例

(1) 収入の部

区 分	金 額 (円)			備考
	1 年目	2 年目	3 年目	
県補助金 申請額	750,000	500,000	500,000	
自己資金	250,000	500,000	500,000	
その他補助金				
合 計	1,000,000	1,000,000	1,000,000	

注) 県補助金は、補助1年目は補助対象経費の3/4以内で上限75万円、補助2年目及び3年目は補助対象経費の1/2以内で上限50万円とする。(千円未満の端数は切り捨て。)

年度ごとの交付申請時にその年度の収支予算書を提出していただきます。その際の県補助金申請額は、ここに記載された金額が上限となります。

(2) 支出の部

区 分	金 額 (円)			備考
	1 年目	2 年目	3 年目	
謝 金	〇〇,〇〇〇〇	〇〇,〇〇〇〇	〇〇,〇〇〇〇	
旅 費	〇〇,〇〇〇	〇〇,〇〇〇	〇〇,〇〇〇	
消耗品費	〇,〇〇〇	〇〇,〇〇〇	〇〇,〇〇〇	
印刷製本費				
通信運搬費	〇,〇〇〇	〇,〇〇〇	〇,〇〇〇	
使用料及び 賃借料	〇〇,〇〇〇	〇〇,〇〇〇		
設備・備品 購入費	〇〇,〇〇〇〇			
保 険 料				
その他の経費				
合 計	1,000,000	1,000,000	1,000,000	

注) 収入合計と支出合計を一致させてください。

区分(科目)は、必要に応じ、適宜追加又は削除してください。

積算根拠は添付してください。(任意様式)