

## 令和 5 年度やまがた女性のつながりサポート事業実施業務企画提案書

募集要領 4 に規定する応募団体の資格を有する団体であることを宣誓し、添付書類とともに企画提案書を提出します。

事業名	若年女性の居場所づくり PROJECT
実施コース ※いずれかに○	○コース I ・ コース II ・ コース III
予算額	800,000 円（消費税及び地方消費税の額を含む）

申請者 【団体概要】	団体名	NPO 法人○○ 団体の法人格 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> / 法人格有の場合：法人設立（法人化）からの年数（○年）			
	所在地	郵便番号 990-●●●●● 山形市●●町△-△			
	代表者	役職名	代表理事		
		ふりがな 氏名	やまがた はなこ 山形 花子		
		電話番号	023-△△△-△△△△	Eメールアドレス	yamagata△@◆◆.jp
	活動開始年月	昭和・平成・令和 ○年 ○月から ※法人格を有している場合は法人格を取得する前からの年月の記載可			
	主な活動地域	○○市			
活動目的	山形で暮らす大人も子どもも、未来を明るく感じられ、自分らしく生きられるキッカケを発信していくこと。				
活動実績	平成●年～ SNS オンラインコミュニティ運営（○○○名参加） 平成●年 助成事業にて自主映画上映会開催（約○○名動員） 平成●年～ コミュニティ新聞刊行（年 3 回） 平成●年～ 親子で集えるコミュニティースペースを開設				
連絡先	担当者	役職名	事務局長		
		ふりがな 氏名	やまがた たろう 山形 太郎		
	通知等連絡先	所在地	郵便番号 990-●●●●● 山形市●●町△-△		
		電話番号	[日中に連絡可能な電話番号を記入してください] 023-△△△-△△△△		
Eメール アドレス	[確実に連絡可能な E メールアドレスを記入してください。携帯電話の E メールアドレスは不可です] yamagata△@◆◆.jp				

添付書類	<p>1 <input checked="" type="checkbox"/> 実施業務事業計画書（様式第 4 号）※コース III は不要</p> <p>2 <input checked="" type="checkbox"/> 生理用品配布計画書（様式第 5 号）※コース I, II, III 共通</p> <p>3 <input checked="" type="checkbox"/> 実施業務予算書（様式第 6 号）※コース III は不要</p> <p>※提出の際にチェックしてください。</p>
------	--

※文字サイズは 10 ポイント以上とし、1 ページ以内としてください。