|  |
| --- |
| 　東京都記入欄 |
| 町会コード |  |
| 受付番号 | **4　 -　　　-** |
| 補助率 | **10/10　・　1/2** |

**別記第１－１号様式**

令和　　年　　月　　日

東京都知事　　殿

所在地

団体名

代表者

役職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

令和４年度地域の底力発展事業助成金交付申請書兼

「高齢者向けスマートフォン教室」（講師おまかせスマホ教室）講師派遣申込書

令和４年度地域の底力発展事業助成金について、令和４年度地域の底力発展事業助成金交付要綱第８の規定に基づき下記のとおり申請します。なお、当団体は要綱第４　１ただし書に該当せず、第９　３並びに第２２及び第２３の規定に異議なく応じることを誓約します。

記

**１　事業名**

「高齢者向けスマートフォン教室」（講師おまかせスマホ教室）

**２　今回申請する区分**

**該当する□に☑を付けてください。**

|  |
| --- |
| 他の団体と共同して実施しますか。 |
| [ ]  　はい | [ ] いいえ |
| 共同する団体は町会・自治会ですか。 |  | これまでに地域の底力助成を受けたことがありますか。 |
| [ ]  　はい | [ ] いいえ（学校やＮＰＯ等） | [ ]  　はい | [ ] いいえ |
| 限度額　５０万円 | 限度額　３０万円 | 限度額　２０万円 | 限度額　２０万円 |
| Ｃ区分になります。 | Ｄ区分になります。 | Ｂ―Ｓ②区分になります。 | Ａ区分になります。 |

※　Ｃ区分、Ｄ区分の団体は、別紙「事業の共同実施・連携実施に係る合意書兼委任状」を提出してください。

※　Ａ区分、Ｂ－Ｓ②区分においての限度額は、地区連では１００万円、町自連・都町連では

２００万円となります。

**３　助成申請額**

助成申請額は、第３号様式「収支予算書」の助成金収入と同額を記入してください。

※物品の購入等は開催日時決定のお知らせまでお待ちください。

※千円単位とし、端数は切捨て

|  |
| --- |
| 助成申請額 |
|
| ，０００円　　 |

* 物品の購入等は開催日時決定のお知らせまでお待ちください。

**４　事業内容**

|  |  |
| --- | --- |
| 実施場所 |  |
| 事業実施希望日 | ・第一希望から第三希望まで記載してください。　第一希望　　令和　年　　　月　　　日（　　曜日）第二希望　　令和　年　　　月　　　日（　　曜日）第三希望　　令和　年　　　月　　　日（　　曜日）※時間は午前９時から午後６時までの間、３時間です。 |
| 事業期間 | 令和　年　　月　　日から | 令和　年　　月　　日まで※最長３月31日まで　 |
| ※この期間が物品購入やレンタル可能の期間となります。ご注意ください。 |
| 打合せの回数人数 | １回あたり 約　　　名で　　　回実施する予定です。※初回打合せ、反省会を含みます。 |
| 受講者定員 | ・以下から選択してください。[ ] 10名（１～10名）　[ ] 20名（11～20名）　　[ ] 30名（21～30名） |
| 実施内容 | ・スマホの基本操作（必須）・その他、教室で基本操作以外に学びたい内容はありますか。[ ]  役所のホームページの見方（ワクチン接種情報・防災情報等）[ ]  スマホを使った役員の打合せ[ ]  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ）　 |
| 期待される効果 | 地域社会のデジタル化を後押しするとともに、デジタルを活用することで住民同士の交流を図りながら、地域コミュニティの繋がりを強めていく。 |

**５　連絡責任者**　　　申請を行う町会・自治会又は区市町村の担当者に限ります。

|  |  |
| --- | --- |
| 役職名・氏名 |  |
| 所在地等 | 〒　　　　－　　　　 |
| 電話番号 | 自宅・職場 |  | FAX |  |
| 携帯電話 |  |
| メールアドレス |  |

※　日中連絡の取れる担当者を連絡責任者としてください。

別紙　事業の共同実施・連携実施に係る合意書　兼　委任状

Ｃ・Ｄ区分

下表に記載の共同実施団体・連携実施団体は、地域の底力発展事業助成への申請にあたり、以下のとおり事業を共同・連携して実施することについて合意します。

併せて、下表の団体は、申請団体に対し、地域の底力発展事業助成金の申請、請求、受領及び精算に関する事項を委任し、申請団体はこれを承諾します。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 団体名（申請団体以外） | 代表者役職 | 氏名　印（自署） | 所在地等 | 電話番号 | 構成世帯数（Ｃ区分） |
|  |  |  | 印　 |  |  |  |
|  |  |  | 印　 |  |  |  |
|  |  |  | 印　 |  |  |  |
|  |  |  | 印　 |  |  |  |
|  |  |  | 印　 |  |  |  |
|  |  |  | 印　 |  |  |  |
|  |  |  | 印　 |  |  |  |

役割分担　※共同または連携して実施する各団体の役割分担を必ず記入してください。

※書ききれない場合は、本紙をコピーしてご使用ください。