（送信先　Eメール：sozo@akashi135.jp　　Fax:078-918-5157 ）

**明石まちなかブックスポット　ブラッシュアップ＆スタート助成　申請書**

|  |  |
| --- | --- |
| **ブックスポット名** | (まだ名称が決まっていない場合は仮名をご記入ください) |
| **ブックスポット設置団体/個人名** |  | **代表者名** |  |
| **担当者名** |  |
| **ブックスポット所在地** | 〒　　　　　　　　― |
| **連絡先** | **TEL** |  | **FAX** |  |
| **E-mail** | 　　　　　　　　　　　　　**＠** |
| **開館時間や休館日（休所日）予定** |  | **現在の蔵書数** | 約　　　　　　　冊 |

●**本助成金において、活用したい内容を選択してください。**（複数選択可）

①（　　　　　）訪れやすい雰囲気づくりのために場づくりをしたい（本棚、DIY、観葉植物・クロス等の購入など）

②（　　　　　）本を活用したつながりづくりのために交流会・イベント等を開催したい

③（　　　　　）ブックスポットのPRや広報強化をしたい（パンフレットやチラシの作成など）

④（　　　　　）蔵書数を増やしたい

⑤（　　　　　）その他（　内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

**１．申請したい金額を記入してください。予算書の総額と一致させてください。（上限1０万円）**

※申請内容によっては、選考委員会による公平な選考により助成金が減額となる場合があります。

|  |  |
| --- | --- |
| 申請額 | **，０００　円**　※上限１００，０００円、千円単位で申請してください。 |

**２．今回の助成を通じて、将来目指したいブックスポット像をご記入ください。**

|  |
| --- |
|  |

**裏面もご記入ください。**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事務局記入欄 | 申請書　受付日 | 申請書　受付者 | 担当者チェック日 | 申請№ |
|  |  |  |  |

**３．目指すブックスポット像に向けての課題点と、その対策についての取り組みの概要をご記入ください。**

|  |
| --- |
|  |

**４．本助成金を活用して実施する内容について**（いつ頃、どのくらいの数を、どんな風に実施するのか）**具体的にご記入ください。**

（※助成金を活用する取り組みはすべてご記入ください。）

|  |  |
| --- | --- |
| **実施時期**例：「12月中旬」 | **実施内容**例：「SDGsに関する書籍を新たに10冊購入」「20人程度参加ができるビブリオバトルを２回開催」「３つ折りパンフレット500部作成し、近隣の子育て支援センターなど10か所くらいに配布」など |

**５．上記の取り組みを実施することによって、どのような成果や変化が期待できそうですか。**

（※今後も活動が続けていけそうかなど、当コースの審査項目を踏まえてご記入ください。）

|  |
| --- |
|  |

**６．確認事項**

　以下の内容を確認し、◯をご記入ください。

①（　　　　　）上記の申請内容は、2024年10月1日〜2025年2月28日までに実施する内容ですか。

②（　　　　　）終了後、実施内容について報告書をご提出できますか。

③（　　　　　）本助成金で執行した費用について、領収書の写しをご提出できますか。

④万が一、選考によって助成金が減額となった場合、申請内容について実施は可能ですか。

当てはまるものに◯をご記入ください。

　　　　（　　　　　）実施内容は多少変更するが、実施したい。

　　　　（　　　　　）実施内容は大幅に変更するが、実施したい。

　　　　（　　　　　）少しでも減額されたら、実施は難しい。