（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　スタート&パワーアップ助成　申請書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ブックスポット名 |  | | | | |
| ブックスポット設置者名（申請者名） |  | | 代表者名 |  | |
| 担当者名 |  | |
| ブックポット所在地 | 〒　　　　　　　　― | | | | |
| 連絡先 | TEL |  | FAX |  | |
| E-mail | ＠ | | | | |
| ブックスポットとしての  現在の取り組み内容 | 例：「書籍を約100冊設置」「月１回読み聞かせを実施」など | | 開館時間・  休館日（休所日） | | 現在の  蔵書数 |
|  | | 冊 |

●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20万円）

※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２００，０００円、千円単位で申請してください。 |

●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（　　　　　）蔵書数を増やしたい

②（　　　　　）訪れやすい雰囲気づくりのために場づくりをしたい（DIY、観葉植物・クロス等の購入など）

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（　　　　　）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

⑤（　　　　　）本棚を購入したい

⑥（　　　　　）その他（　内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

●現在、ブックスポットを運営している上で、課題に感じていること、改善したいことを記入ください。

裏面も記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 運営上の  課題・改善点 |  |

●本助成金を活用して実施する内容について、具体的に記入ください。助成金を活用する取り組みはすべて記入ください。

　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書いてください。

|  |  |
| --- | --- |
| 本助成事業に  おける  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 |

●上記の取り組みを実施することによって、どんな成果が期待できそうですか。

裏面も記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 期待できる  成果や変化 | （どんな成果や変化が得られそうかを記入してください） |

●確認事項

　以下の内容を確認し、◯を記入ください。

①（　　　　　）上記の申請内容は、2023年10月1日〜2024年2月29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、領収書の写しを提出できますか。

④万一選考委員会の選考によって、助成金が減額となった場合、対応可能ですか。当てはまるものに◯を記入ください。

　　　（　　　　　）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。