様式 1-② 本のある居場所スタートコース用

（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『本のある居場所づくり助成』
本のある居場所スタートコース　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

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. 現在のブックスポットの開設の準備状況をご記入ください。

※例：本は15冊あるが棚はない/本は 100 冊以上あり棚もあるが運営についての具体的なフローが考えられていないなど

3. 今回の助成を通して、将来目指したいブックスポット像をご記入ください。

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№

裏面もご記入ください。

様式 1-② 本のある居場所スタートコース用

4. 目指したいブックスポット像に向けての課題点をご記入ください。

5. 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	実施内容

6. 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。

※当コースの目的を踏まえてご記入ください。

7. 確認事項

以下の内容を確認の上、それぞれご回答ください。

■万が一、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。当てはまるものに〇をつけてください。

（　　）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。

■本助成金の審査にあたり、他の公的機関（国、県、市、公益法人等）からの助成・補助の有無を確認させていただいております。該当する場合は、差し支えのない範囲で、下記にご記入ください。※内容は審査の参考とさせていただくものであり、申請の可否には直ちに影響するものではありません。

（　　）