

『本でつながるブックスポット助成』
ステップアップコース申請書

ブックスポットの状況確認のため、活動の様子や拠点の雰囲気がわかる写真をご提出ください。申請書に添付いただくか、別途メールにてお送りください。



団体名				担当者名	
住所 (書類送付先)	〒				
連絡先	TEL		FAX		
E-mail	@				
主な活動日	※これから始められる方は予定でも可		運営に関わる スタッフ人数		
貴団体(もしくは個人)の特長 及びPR					

1. 申請金額(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、減額となる場合がございます。

申請額	, 000 円
-----	---------

2. 貴ブックスポットにおける、本を通じた交流やつながりづくりの現状と課題についてご記入ください。

3. 2を踏まえて、本を通じた交流やつながりづくりのために、今回の助成で取り組む内容をご記入ください。

4. この取り組みにより、どのような交流やつながりの変化が期待されますか。

--

5. 実施スケジュール

日程	実施内容

6. 本助成終了後、この取り組みやブックスポットをどのように発展・継続させますか。

--

7. 確認事項

以下の項目をご確認のうえ、チェックをつけてください。

- 当事業において、国、県、市、公益法人等から助成を受けていない、または受ける予定はありません
- 万が一、助成金が減額となった場合に当てはまるものに○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

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No.