（様式－１）

**緑の募金事業認定申請書**

平成　　年　　月　　日

公益財団法人奈良県緑化推進協会

理事長　荒　井　正　吾　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団の所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団の名称

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　印

　平成　　年度の緑の募金事業として、下記の事業を実施したいので、関係書類を添えて認定を申請します。

記

１　事業名　　　みどりの少年団活動事業

２　交付申請額　　　金　　　　　　　　円也

３　活動総括表　　　別紙（様式－２）のとおり

４　活動実績報告書　　　別紙（様式－３）のとおり

５　活動計画書　　　別紙（様式－４）のとおり

６　活動資材購入計画　　　別紙（様式－５）のとおり

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| e-mailアドレス |  |

（様式－２）

**活動総括表**

|  |  |
| --- | --- |
| 地域社会における貢献度（地域の評価を含む） |  |
| 団の将来ビジョン（拡充計画を含む） |  |
| 団の位置付け |  |
| 要望等 |  |

記載上の留意事項

１　各事項は、できるだけ具体的に記述して下さい。

２　団の位置付けについて、学校単位で結成している場合は、学校教育との関連を記述して下さい。

３　要望等は、本協会に対する要望、提言を記述して下さい。

４　新たに認定され、活動実績のない団は、初年度の地域社会における貢献度の記述は不要です。

（様式－３）

**活動実績報告書**

平成　　年　　月　　日現在

|  |  |
| --- | --- |
| 団の名称 |  |
| 所在地 |  |
| 代表者名（学校長） |  | 指導者名 |  |
| 団員数 | 男子　　　　名 | 女子　　　　名 | 計　　　　　名 |
| 年齢 | 才（　　年生）　～　　　　　　才（　　年生） |
| 前年度の活動実績 | 活動内容 | 活動年月日 | 参加者数 | 備考 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 内訳 | 学習活動 | 　　回 |  |
| 緑化活動 | 　回 | 校内　　回、校外　　回 |
| レクリエーション | 　回 |  |

（様式－４）

**活動計画書**

平成　　年　　月　　日現在

|  |  |
| --- | --- |
| 団の名称 |  |
| 所在地 |  |
| 代表者名（学校長） |  | 指導者名 |  |
| 団員数 | 男子　　　　名 | 女子　　　　名 | 計　　　　　名 |
| 年齢 | 才（　　年生）　～　　　　　　才（　　年生） |
| 本年度の活動計画 | 活動内容 | 活動予定年月日 | 参加予定者数 | 備考 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 内訳 | 学習活動 | 　　回 |  |
| 緑化活動 | 　回 | 校内　　回、校外　　回 |
| レクリエーション | 　回 |  |

（様式－５）

**活動資材等購入計画**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 資材名 | 数量 | 単価（円） | 金額（円） | 備考 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |