様式第１（第７条関係）

（表）

|  |
| --- |
| 東部地域トライアル活動支援申請書  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年月日  （宛先）小牧市長  　　　　　　　　　　　　　　住所（所在）  団体名  　　　　　　　　　　　　代表者氏名  　　　　　　　　　　　　　　電話    トライアル活動の支援を受けたいので、申請します。  記  １　トライアル活動のテーマ（タイトル）  ２　トライアル活動と東部振興構想の関係性  (1) トライアル活動が寄与する東部振興構想の分野  □　ヴィジョン１　（多様な人が暮らし続けられるまち）  □　ヴィジョン２　（多様な職業が共存し、持続できるまち）  □　ヴィジョン３　（訪れたくなる、住みたくなる魅力のあるまち）  ※該当するヴィジョンに☑、複数回答可  (2) トライアル活動が東部振興構想に掲げる将来像の実現に、どう寄与するのか具体的に記載してください。 |

（裏）

|  |
| --- |
| ３　支援希望（該当するものに☑、複数回答可）  □　トライアル活動のＰＲ  □　トライアル活動で市の施設を無料で利用するために必要な措置  （施設の名称：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ４　申請回数  このテーマでのトライアル活動支援申請回数（該当するものに☑）   * １回目（１年度目） * ２回目（２年度目） * ３回目（３年度目）   ※同一テーマでのトライアル活動支援の申請ができるのは３年度目までとなりますので、経済的にも自立した活動となるよう計画してください。  ５　同一トライアル活動への支援を要する理由（２年度目、３年度目の場合のみ）  ６　添付書類  (1) 東部地域トライアル活動計画書  (2) 団体の名簿  (3) 東部地域トライアル活動計画書に係る参考資料  (4) その他市長が必要と認める書類 |

備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。

様式第２（第７条関係）

（表）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 東部地域トライアル活動計画書   |  |  | | --- | --- | | ①トライアル活動のテーマ（タイトル） |  | | ②解決したい東部地域の課題  ※東部地域が抱える課題を現状分析し、解決したい課題を記入 |  | | ③活動の目的・目標  ※活動を開始する（した）理由や思い、活動の目的、目標を記入 |  | | ④活動のスケジュール  ※目的や目標を達成するための活動スケジュールを記入 |  | |

（裏）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | ⑤活動の内容  ※目的や目標を達成するために、どのような活動を行っていくかを記入 |  | |

備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。

様式第３（第７条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 団体の名簿   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 氏名 | 住所 | 暴力団との  関係の有無 | 小牧市税の  滞納の有無 | |  |  | 有　・　無 | 有　・　無 | |  |  | 有　・　無 | 有　・　無 | |  |  | 有　・　無 | 有　・　無 | |  |  | 有　・　無 | 有　・　無 | |  |  | 有　・　無 | 有　・　無 | |  |  | 有　・　無 | 有　・　無 | |  |  | 有　・　無 | 有　・　無 | |  |  | 有　・　無 | 有　・　無 | |  |  | 有　・　無 | 有　・　無 | |  |  | 有　・　無 | 有　・　無 | |  |  | 有　・　無 | 有　・　無 | |  |  | 有　・　無 | 有　・　無 | |  |  | 有　・　無 | 有　・　無 |   （有・無の欄は該当するものを〇）  私及び団体の構成員は、暴力団員又は暴力団若しくは暴力団員との密接関係者に該当しません。また、該当することが判明した場合は、小牧市がトライアル活動の支援に要した費用を支払います。なお、該当の有無に関して調査が必要となった場合には、小牧市が求める必要な情報及び資料を遅滞なく提出するとともに、小牧市において当該資料等を愛知県警察本部又は小牧警察署へ提供し、意見を聴くことに同意します。  私も団体の構成員も、上記の内容について同意していることを誓約します。  年　　月　　日  支援申請団体　代表者氏名  （署名） |

備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。

様式第４（第８条関係）

|  |
| --- |
| 東部地域トライアル活動支援決定通知書  第号  　　年　月　日  　　　　　　　　　　　様  小牧市長    　年　月　日付けの申請については、下記のとおり支援することを決定したので通知します。  記  １　認定事業の名称  ２　支援の内容  ３　申請の取下げ期間 |

備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。

様式第５（第８条関係）

|  |
| --- |
| 東部地域トライアル活動支援申請却下通知書  第号  　　年　月　日  　　　　　　　　　　様    小牧市長  　年　月　日付けの申請については、次の理由により却下することを決定したので通知します。  却下の理由 |

備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。

様式第６（第９条関係）

|  |
| --- |
| 東部地域トライアル活動支援申請取下書  年月日  （宛先）小牧市長  住所（所在）  団体名  　　　　　　　　　　　　代表者氏名  　　　　　　　　　　　　　　電話    年　　月　　日付け 第　　号で決定通知のあった東部地域トライアル活動支援については、下記のとおり申請を取り下げます。  記  １　支援の決定通知日  ２　取下げの理由 |

備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。

様式第７（第１０条関係）

|  |
| --- |
| 東部地域トライアル活動計画変更等承認申請書  　　年　　月　　日  （宛先）小牧市長  　　　　　　　　　　　　　　　　住所（所在）  団体名  　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名  　　　　　　　　　　　　　　　　電話  　　　年　　月　　日付け 　第　　号で通知のあった認定事業について、計画を（変更・中止・廃止）したいので、下記のとおり申請します。  記  １　認定事業の名称  ２　計画変更等の理由  ３　計画変更の内容  ※計画変更の内容は、変更前と変更後の内容が対比できるように作成し、事業内容、予算書その他の変更を明らかにする資料を添付すること。 |

備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。

様式第８（第１０条関係）

|  |
| --- |
| 東部地域トライアル活動計画変更等承認決定通知書  第号  　　年　月　日  　　　　　　　　　　様  小牧市長  年　　月　　日付け 第　　号で支援することを決定した認定事業について、下記のとおり（変更・中止・廃止）を承認しましたので通知します。  記  １　認定事業の名称  ２　計画変更の内容 |

備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。様式第９（第１１条関係）

|  |
| --- |
| 東部地域トライアル活動報告書  　　年　　月　　日  　(宛先)　小牧市長  　住所（所在）  団体名  　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名  　　　　　　　　　　　　　　　　電話    　　　　年　月　日付け　　　第　　　号で支援の決定を受けた認定事業が完了したので、下記のとおり報告します。  記  １　認定事業の名称  ２　認定事業の実施期間　　着手　　　　年　　　月　　　日  完了　　　　年　　　月　　　日  ３　認定事業の成果  ４　添付書類  (1) 活動内容の詳細が分かる書類  (2) その他市長が必要と認める書類 |

備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。

様式第１０（第１２条関係）

|  |
| --- |
| 東部地域トライアル活動支援決定取消通知書  第号  　　年　月　日  　　　　　　　　　　様  小牧市長  年　　月　　日付け 第　　号で通知した支援の決定について、下記のとおり取り消すこととしましたので通知します。  記  １　認定事業の名称  ２　取消理由 |

備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。