受付番号

**【様式第2号その2（地域福祉推進助成）】**

**【申請事業内容】**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **事業名** |  | | | | |
|  | **事業区分**  （該当する  事業に☑） | 民間団体提案型事業  施策推進公募型事業　テーマⅠ：つながる「居場所」づくり事業  　施策推進公募型事業　テーマⅡ：地域における18歳以上のヤングケアラー支援事業  　施策推進公募型事業　テーマⅢ：障がいのある方の文化芸術アーティスト挑戦創出プロジェクト  　施策推進公募型事業　テーマⅣ：地域における子ども食堂支援機関ネットワークモデル事業  　施策推進公募型事業　テーマⅤ：ひきこもり支援に関する居場所等の社会資源の創出モデル事業  　施策推進公募型事業　テーマⅥ：地域における多職種連携による相談支援モデルの開発 | | | | |
|  | **事業実施期間** | 令和　　　　年　　　　　月　　　　　日　～　令和　　　　　年　　　　　月　　　　　日 | | | | |
|  | **事業の主な**  **実施場所** | 所在地 |  | | | |
| 名　称 |  | | | |
|  | **事業の**  **参加予定人数**  **（※延べ人数）** | 合　計 | 人 | 左記人数  内訳 | ①自団体役職員・  自団体職員/スタッフ・自団体会員 | 人 |
| ②自団体以外のボランティア | 人 |
| ③上記以外 | 人 |
|  | **事業にかかる**  **現状と課題** | （申請する事業について、制度や施策などを踏まえたうえで、どのような現状（実態）にあるのか、さらに、その課題は何かを記入してください。） | | | | |
|  | **事業の対象者等** | （この事業の対象者を記入してください。） | | | | |
|  | **事業目的および**  **事業概要** | （どのような目的でどのような事業をするのか、簡潔にまとめて記入してください。） | | | | |
| ※　本事業は　以下に該当するため申請します。（該当する□に☑。複数可）  　先駆的、先導的及び発展性のある事業  　制度の谷間であるため、支援が行き届いていない人を支援する事業  　制度が十分に機能していないため、支援が行き届いていない人を支援する事業 | | | | |

**申請事業内容ロジックモデル**

事業概要について、1プロセス～5助成期間終了後の活動まで、囲み内内容を踏まえ記入してください。記入にあたり「記入上の注意事項等（申請事業内容ロジックモデル）」』を参照してください。

**１　プロセス**

・事業に必要な人材確保や情報収集の方法

・地域や他団体との連携・協働の予定事業。また連携の有効性、実効性

実体性があり実施の可能性が高い事業か。計画の修復性があるか

・費用対効果が計れるか

**２　アウトプット（結果の整理）**

・何が産み出されたか

・何を提供できたか

**３ アウトカム（成果）**

・個人・団体・地域が得られる成果

・短期、中期、長期ごとの成果

**４ インパクト（波及効果）**

・成果を府民、地域、社会へ還元できるか

・発展していく事業か。助成事業終了後の継続

**5 助成期間終了後の活動**

申請事業スケジュール（「事業内容」について、スケジュールを四半期ごと記入してください。）

|  |  |
| --- | --- |
| 令和７年4～６月 |  |
| 7～９月 |  |
| 10～12月 |  |
| 令和８年1～3月 |  |