実証実験支援コース　応募様式

別紙３

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 代表者 職/氏名 |  |
| 所 在 地 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| HP、SNSアカウント等のURL |  |
| 応募動機 | （自主的な活動だけでは収益性の確保が進まない理由があれば、こちらに記載してください） |
| 地域の  現状と課題 | （１）活動の対象エリア  （２）地域の現状・特徴および課題  （３）活用する地域資源 |
| 目指している  地域のビジョン | （１）ビジョンの内容  （２）ビジョンに合意している地域内外のステークホルダーの名称 |
| 事業内容  ・  目標値 | （１）事業における将来的な目標・目指す姿  （２）（１）に対して、今年度の実証実験で目指す成果  （３）今年度の実証実験の内容と目標値  （４）今年度の実証実験スケジュール  （５）事業全体の今後のスケジュール（予定） |
| 地元自治体等との調整状況 | （１）今後、協調したいと考えている人物・団体（コンタクトの有無も記載してください）  （２）対象エリアの市町村への相談の有無（有の場合、担当課記載） |
| 実施体制 | （１）申請者の体制（人数、属性、役割分担等）  （２）すでに協力の了承を得ている協力者・協力団体の名称、申請者との役割分担 |