**令和７年度 事前エントリーシート**

【提出先】

福井市 市民協働・ボランティア推進課

〒910-0006 福井市中央1丁目2-1 ハピリン4階

福井市総合ボランティアセンター内

TEL 0776-20-5107 FAX 0776-20-5168

MAIL volunteer@city.fukui.lg.jp

**【提出期限】 令和7年2月23日(日)**

１　希望コースについて

|  |  |
| --- | --- |
| 助成コース | □ スタートコース  □ 自由提案コース  □ 協働提案コース |

２　貴団体について

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | |
| 団体名 |  | | | |
| 所在地 | 〒　　　－ | | | |
| 代表者役職 |  | | | |
| ふりがな |  | | | |
| 代表者氏名 |  | | | |
| ふりがな |  | | | |
| 担当者氏名 |  | | | |
| 担当者連絡先  （日中連絡がつくものをお願いします） | TEL |  | FAX |  |
| MAIL |  | | |

３　提案内容について

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名  （仮称で構いません） |  |
| 事業の概要  （簡潔にご記入ください） | (いつ頃・どこで・何を目的に・どんなことをするのか) |
|  |
| 連携する団体  （あればご記入ください） |  |
| 協働先となる所属  **（協働提案コースは必須）** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ◆ 提出前にチェックをお願いします ◆ | |
| ① 募集要領の内容をよく確認しましたか？ | □ はい　　　□ いいえ |
| ② 「対象団体」の要件を満たしていますか？ | □ はい　　　□ いいえ |
| ③ 「助成対象事業」の要件を満たしていますか？ | □ はい　　　□ いいえ |

※「対象団体」「助成対象事業」は裏面をご確認ください。

|  |
| --- |
| 「対象団体」及び「助成対象事業」について  １　対象団体  　下記の全てに当てはまる団体であること  　　・３名以上の非営利公益市民活動団体であること  （ＮＰＯ法人、社団法人、ボランティアグループ、その他任意の非営利団体）  　　・福井市内（学生を主体とする団体にあっては福井県内）に主たる活動拠点等を有すること  　　・市税の滞納がないこと  　　・過去５年間に市へ虚偽の申告、不正の事実等による処分がないこと  　　・暴力団若しくは暴力団員と密接な関係を有しないこと  　　・宗教的、政治的な活動あるいは販促活動を目的としていないこと  ２　助成対象事業  　下記の全てに当てはまる事業であること  　　・主たる効果が福井市内で生じるもの  　　・福井市の地域課題や社会課題の解決を目的とする非営利で公益的なもの  　　・国、地方公共団体の財政的支援を受けないもの  　　・福井市の施策の方針に反しないもの  　　・助成金の交付決定後に着手し、原則、当該年度の１月末までに完了するもの  　　　※同一年度の募集に対して、１団体が申請できる事業は１つのみ |