

会長の私印 

東京都記入欄	
町会コード	
受付番号	6 - -
補助率	10/10 ・ 1/2

令和 年 月 日

別記第1-2号様式(スマホ相談会用)

東京都知事 殿

スマホ相談会を申請の町会・自治会はこの様式を使用してください。スマホ講習会を申請する町会・自治会は別記第1-1号様式を使用してください。

所在地 東京都〇〇区△△一丁目2番地1号

団体名 東京一丁目町会

代表者

役職・氏名 会長 東京 太郎



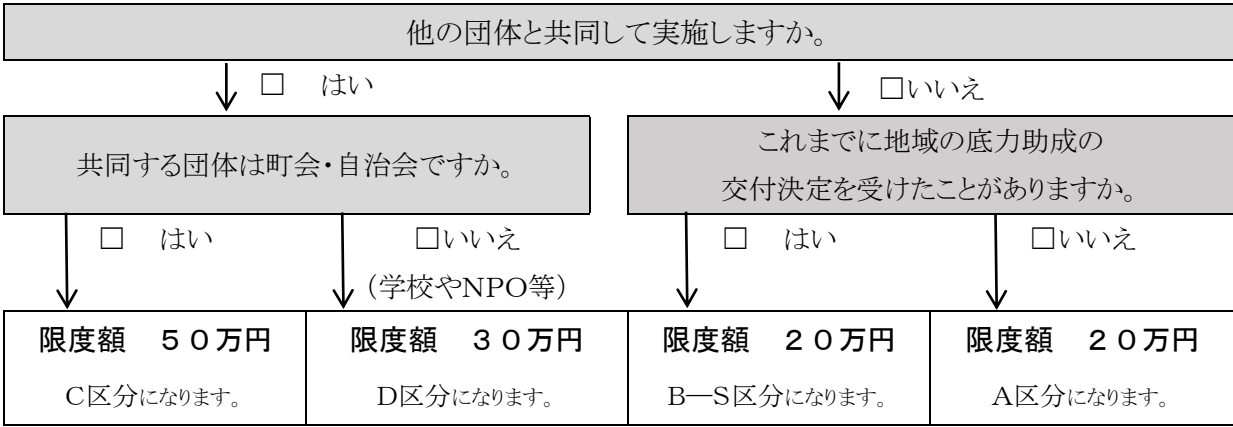
令和6年度地域の底力発展事業助成金交付申請書
「高齢者向けスマートフォン教室」用講師派遣申込書
スマホ相談会(マンツーマン形式)

代表者の役職と氏名を記入。
※漢字も正確に記入してください

※会長の私印
※本助成金の手続では、今後全てこちらと同じ印を使用してください
※事前相談の際は押印不要です

令和6年度地域の底力発展事業助成金について、令和6年度地域の底力発展事業助成金交付規定に基づき下記のとおり申請します。なお、当団体は要綱第4-1ただし書に該当せず、第2-2及び第2-3の規定に異議なく応じることを誓約します。

- 記
- 事業名
「高齢者向けスマートフォン教室」(講師派遣)
 - 今回申請する区分(該当する□に☑を付けてください)
- 他の町会・自治会・地域団体等と共同して実施するかを選択してください。



※ C区分、D区分の団体は、別紙「事業の共同実施・連携実施に係る合意書兼委任状」を提出してください。

※ A区分、B-S区分においての限度額は、地区連では100万円、町自連・都町連では200万円となります。

3 助成申請額

助成申請額は、第3号様式「収支予算書」の助成金収入の金額を記入(千円未満切捨て)

第3-1号様式「収支予算書」の助成金収入の金額を記入(千円未満切捨て)

助成申請額
200,000円

※千円単位とし、端数は切捨て

会長の私印

東京

建物名・部屋番号を記載

4 事業内容

実施会場名	〇〇ビル貸会議室306号室	住所を記載
実施会場住所	東京都〇〇区△△一丁目10番地1号	
事業実施希望日時	<p>・第一希望から第三希望まで記載してください。</p> <p>第一希望 令和6年 7月 20日 (土曜日) 13:00から 第二希望 令和6年 7月 21日 (日曜日) 9:00から 第三希望 令和6年 7月 22日 (月曜日) 15:00から</p> <p>※所要時間は午前9時から午後6時までの間、2時間、3時間又は4時間です。 ※会場の設営・撤収は、委託業者にて行います。前後 3 希望まで必ず記入 ※第一希望から第三希望は別日を記載してください。 ※教室開催後のスマートフォンの貸し出しは行っていません。</p>	
希望実施時間(A)	<p>・以下から選択してください。</p> <p><input type="checkbox"/> 2時間 (4名) <input checked="" type="checkbox"/> 3時間 (6名) <input type="checkbox"/> 4時間 (8名)</p> <p>※カッコ内は参加者1名あたりの相談時間を30分とした場合、1時間あたり 希望実施時間を記入</p>	
アドバイザー派遣希望数(B)	<p>・以下から選択してください。</p> <p><input type="checkbox"/> 2名 <input checked="" type="checkbox"/> 4名 <input type="checkbox"/> 6名</p> <p>受講人数を基に、アドバイ ザー派遣人数を記載してく ださい</p>	
受講人数	<p>20名 (A×Bの人数以下としてください)</p> <p>例：希望実施時間(A)が3時間、アドバイザー派遣人数 6名(A)×4名(B)=24名まで受講できます。詳細は別表をご確認ください。</p>	
事業期間	<p>令和5年 7月 1日から</p> <p>※この期間が物品購入やレンタル可能 日まで</p> <p>受講人数は、希望実施時間(A)のカ ッコ内の人数とアドバイザー派遣希 望数(B)を掛けた人数以下となるよ うにしてください。この記載例では、6 名(A)×4名(B)=24名以下とす る必要があります。 詳しくは、別表をご確認ください。</p>	
打合せの回数・人数	<p>1回あたり 約 5名で 4回実施</p> <p>※初回打合せ、反省会を含みます。</p>	
期待される効果	<p>地域社会のデジタル化を後押しするとともに、デジタルを活用することで住民同士の交流 を図りながら、地域コミュニティの繋がりを強めていく。</p>	

5 連絡責任者

申請を行う町会・自治会又は区市町村の担当者に限ります。

役職名・氏名	総務部長 新宿 花子	
所在地等	〒1111-0002	
電話番号	〇〇区△△3-2-14	
電話番号	自宅・職場 03(5321)××××	FAX 03(5321)〇〇〇〇
電話番号	携帯電話 090(1234)△△△△	
メールアドレス	Hanako-s@toooo.xxxx.jp	

※本助成金に関わる書類は、こちらの担当者に送付します。
 ※申請する町会・自治会(C区分、D区分は代表の町会・自治会)、区市町村の担当者以外の人を連絡責任者とすることはできません。

※ 日中連絡の取れる担当者を連絡責任者としてください。

(別表) 最大受講可能人数 ※一人あたり30分で実施した場合

時間	アドバイザー派遣人数	受講可能人数	時間	アドバイザー派遣人数	受講可能人数	時間	アドバイザー派遣人数	受講可能人数
2時間	2名	8名	3時間	2名	12名	4時間	2名	16名
	4名	16名		4名	24名		4名	32名
	6名	24名		6名	36名		6名	48名