**地域力向上型**

年　　月　　日

西宮市長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 団体所在地 | 〒　　　－ |
| 代表者名 |  |

**協働事業（未来づくりパートナー事業）提案書**

西宮市参画と協働の推進に関する条例第１５条第１項の規定により、次のとおり提案します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 提案の種類 | 地域力向上型 |
| ２ | 提案事業の  名称 |  |
| ３ | 事業実施期間 | 年　　月　　日～　　　　年　　月　　日 |
| ４ | 提案事業の  概要 | ① 現状と課題 |
| ② 事業の目的と効果 |
| ③ 実施する事業の内容 |
| ５ | 提案事業の  実施体制 |  |
| ６ | 事業  スケジュール |  |
| ７ | 他団体との協働 | ※ある場合のみ、団体名や役割を記入してください。 |
| ８ | 次年度の事業  継続の有無 | □ 次年度も未来づくりパートナー事業の申請を行う予定（　　　年度まで申請予定）  □ 次年度の未来づくりパートナー事業の申請は行わない予定 |
| ９ | 助成期間終了後の取組予定や  成果の活用 |  |

10　上記のほか、事業の特徴やアピールポイントがあれば記入してください。

※ 文章はできるだけ分かりやすく簡潔に記載してください。