

提案者本人が自筆又はデータにより作成したものを提出してください。
記載にあたって不安な点等がある場合は、書類の事前確認をすることも可能ですので、あらかじめご相談ください（連絡先 Ⅱ：0854-40-1073、mail：careerkyouiku@city.unnan.shimane.jp）。

様式第1号（第7条関係）

年 月 日

雲南市長 様

住所
(提案者)
氏名

㊞

雲南市スペシャルチャレンジ事業提案書

このことについて、雲南市スペシャルチャレンジ事業補助金交付要綱第7条の規定により、次のとおり関係書類を添えて提案します。

1 事業の区分

- (1) スペシャルチャレンジ・ジュニア事業
- (2) スペシャルチャレンジ・ユース事業
- (3) スペシャルチャレンジ・ホープ事業

2 事業の名称

3 補助金申請予定額

円

4 添付書類

- (1) 事業計画書（別紙1～別紙3のうち、1事業の区分で選択した事業に係るもの）
- (2) 事業計画書に記載した資格を証明する書類の写し（ジュニア事業及びユース事業のみ）
- (3) 在学証明書（ジュニア事業及びユース事業のみ）
- (4) 融資を見込む金融機関に提出した事業計画書の写し及び金融機関が作成した返済計画書（償還予定表）の写し（ホープ事業のみ）
- (5) 個人にあっては所得税に係る個人事業の開業届出書の写し、法人にあっては法人税に係る法人設立届出書の写し（ただし、提案書提出後に開業又は法人設立する場合は後日提出でも可）（ホープ事業のみ）
- (6) 前各号に掲げるもののほか、市長が必要と認める書類

提案者本人が自筆又はデータにより作成したものを提出してください。
記載にあたって不安な点等がある場合は、書類の事前確認をすることも可能ですので、あらかじめご相談ください（連絡先 Ⅱ：0854-40-1073、mail：careerkyouiku@city.unnan.shimane.jp）。

別紙1

スペシャルチャレンジ・ジュニア事業 事業計画書

1 提案者基本情報

ふりがな 氏 名		連絡先	
年 齢	歳	生年月日	
住 所	現住所： 〒		
在籍する 学校の情報 (年 月時点)	学校の名称：		
	所在地：		
	学年・クラス：		
卒業した 学校等の 情報	中学校：		
	中学・高校時のキャリア教育プログラムへの参加状況：		

2 チャレンジ計画の概要

目 的 (目標)	応募の理由や本チャレンジでの学びをどのように活用したいか記述： ※チャレンジの概要に加えて、現在取り組んでいるプロジェクト（又はこれから取り組みたいと考えているプロジェクト）がある場合は、今回のチャレンジをプロジェクトにどのように繋げていこうと考えているのかを記述してください。		
チャレン ジ計画の 内容	プログラム名・主催者名： ※提案の内容がプログラム（研修等）への参加でない場合、記載の必要はありません。	国名・都道府県 名（地域名）	
	期間（移動に要する期間は除く）： ※提案の内容がプログラム（研修等）への参加でない場合、特段の記載は必要ありません。		
	主な活動： ※「3 必要経費」を活用することとなる活動について記述してください。		
	プログラムを選定した理由： ※提案の内容がプログラム（研修等）への参加でない場合、記載の必要はありません。		
本計画の 実現性	チャレンジ計画の実現に向け取り組んでいること： ※現在取り組んでいるプロジェクト（又はこれから取り組みたいと考えているプロジェクト）がある場合はプロジェクトの実現に向けて取り組んでいることもあわせて記述してください。		
	資格等：		

3 必要経費

項目	金額（円）	積算根拠
合 計		

提案者本人が自筆又はデータにより作成したものを提出してください。
記載にあたって不安な点等がある場合は、書類の事前確認をすることも可能ですので、あらかじめご相談ください（連絡先 Ⅱ：0854-40-1073、mail：careerkyouiku@city.unnan.shimane.jp）。

4 自由記述欄

チャレンジ計画 にかける思い	※現在取り組んでいるプロジェクト（又はこれから取り組みたいと考えているプロジェクト）がある場合は、今回のチャレンジやプロジェクトに対する熱意や思いを記述してください。
その他自分をアピールできるポイント （自由記述）	※現在取り組んでいるプロジェクト（又はこれから取り組みたいと考えているプロジェクト）がある場合は、そのプロジェクトに対して自分自身がこれまで取り組んできたことや実現に向け強みと考えること等を記述してください。

5 保護者同意欄

私は、スペシャルチャレンジ・ジュニア事業に係る補助金交付要項等を了知の上、提案者が諸手続きを行うことについて、同意します。

ふりがな 氏 名		連絡先	
住 所	現住所： 〒		