

令和 年 月 日

福岡県知事 殿
(公益財団法人福岡県水源の森基金理事長 経由)

(事業主体) 所在地
団体等の名称
代表者役職
(フリガナ)
代表者名

令和 年度福岡県森林づくり活動公募事業企画書

令和 年度において、福岡県森林づくり活動公募事業を実施したいので、福岡県森林づくり活動公募事業実施要領第3の規定に基づき、関係書類を添えて応募します。

記

1 関係書類

- (1) 事業計画書 別紙1-1のとおり
- (2) 活動計画書 別紙1-2のとおり
- (3) 収支予算書 別紙1-3のとおり
- (4) 支出明細書 別紙1-4のとおり
- (5) 団体調書 別紙1-5のとおり
- (6) 役員名簿 別紙1-6のとおり
- (7) その他関係書類

事業計画書（総括）

応募区分	<input type="checkbox"/> STEP1 <input type="checkbox"/> STEP2 <input type="checkbox"/> STEP3 <input type="checkbox"/> STEP4		
活動名称			
活動目的			
事業区分	<input type="checkbox"/> 森林の整備・保全 <input type="checkbox"/> 森林・林業の普及 ※どちらの活動も行う場合、実施日数の多い方を選択すること		
活動内容 (複数回答可)	<input type="checkbox"/> 里山林の整備・保全 <input type="checkbox"/> 森林環境教育 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 松林の整備・保全 <input type="checkbox"/> 木育 <input type="checkbox"/> 竹林の整備・保全 <input type="checkbox"/> シンポジウム、発表会等屋内活動 <input type="checkbox"/> スギ・ヒノキ林の整備・保全(□下草刈り <input type="checkbox"/> 植栽 <input type="checkbox"/> 除間伐 <input type="checkbox"/> 枝打ち) <input type="checkbox"/> その他森林の整備・保全(□下草刈り <input type="checkbox"/> 植栽 <input type="checkbox"/> 除間伐)		
活動に係る 総額	円	左の内、 補助金額	円
予定参加者 総数	人 (うち県内: 人)	活動予定 回数	回
活動に係る 補助金等の 受領予定	他の公的な補助金や交付金等を受けている、又は受ける予定はあるか? <input type="checkbox"/> 受けている、受ける予定 → (補助金等名称 :) <input type="checkbox"/> 受けていない、受ける予定が無い		
安全確保	福岡県森林づくり活動安全講習会 受講の予定 : <input type="checkbox"/> 有(□基礎講座(座学)、 <input type="checkbox"/> 専門講座(実技)) <input type="checkbox"/> 無		
自己PR欄			

(注) 具体的な活動については、異なる活動ごとに活動計画書（別紙1－2）を作成すること。

(注) 実績参加者総数が予定参加者総数を下回った場合、補助金額が減額になることがある。

活動計画書（個別）

個別活動の 名称			
具体的な 活動内容			
実施年月日	令和 年 月 日 (回のうち 回目の活動)		
予備日	令和 年 月 日		
活動場所	住所	(通称:)	
	現地の 状況	(現地の下見: <input type="checkbox"/> 済み <input type="checkbox"/> 今後予定)	
参加者募集 の方法	<input type="checkbox"/> ポスター、チラシ(で配布、 に掲示) <input type="checkbox"/> 広報誌等(広報誌、 月号で掲載) <input type="checkbox"/> ホームページ等 <input type="checkbox"/> その他()		
予定 参加者数	人 (予定参加者数のうち、一般募集による参加者数: 人) (予定参加者数のうち、企業等連携相手からの参加者数: 人) (予定参加者数のうち、団体関係者の参加者数: 人)		
当日の スケジュール	時 間	概 要	詳 細
安全確保	保険の加入: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 不要(理由:) ヘルメット: <input type="checkbox"/> 使用 <input type="checkbox"/> 不要(理由:) 救急箱の設置: <input type="checkbox"/> 有 緊急時の連絡体制: <input type="checkbox"/> 有		
	その他安全への配慮:		
使用用具	<input type="checkbox"/> 鎌(かま) <input type="checkbox"/> 鉈(なた) <input type="checkbox"/> 鋸(のこ) <input type="checkbox"/> 刈払機 <input type="checkbox"/> チェーンソー <input type="checkbox"/> 破碎機(チッパー) <input type="checkbox"/> その他()		
備考			

※異なる活動ごとに作成すること。

収支予算書

1 収入

区分	予算額 (円)	備 考
補助金		
自己負担金		
参加費		
その他		
合 計		

2 支出

区分	予算額 (円)	備 考
報償費		
旅費		
需用費		
役務費		
使用料及び賃借料		
その他		
計		

(注) 区分毎の合計を記載すること。

なお、区分毎の内訳については、別途支出明細書（別紙 1－4）を作成すること。

支出明細書

区分	内容	数量	単価 (円)	金額 (円)	左の内、 希望補助金額 (円)	備考
報償費	講師謝金					
	小計					補助金上限額の50%以内
旅費	講師旅費					
	小計					補助金上限額の10%以内
需用費	消耗品費					
	燃料代					
	印刷製本費					
	修繕費					
	資材購入費					
	小計					補助金上限額の100%以内
役務費						
	小計					補助金上限額の30%以内
使用料 及び 賃借料						
	小計					補助金上限額の60%以内
その他						
	小計					補助金上限額の10%以内
合計						

(注) 備考欄には、経費の具体的な内容を記載すること。

(注) 原則課税事業者の場合は税抜きの金額で作成すること。

(注) 必要に応じて、行を追加して作成すること。

団体調書

団体等の名称	[設立年月： 年 月]			
代表者名	役職		氏名	
団体所在地	〒 -			
団体連絡先	(電話) (E-mail)	(FAX) (ホームページ)		
書類送付先	<input type="checkbox"/> 団体代表者宛 • <input type="checkbox"/> 下記担当者宛 • <input type="checkbox"/> その他(宛名:) 〒 -			
担当者名	役職		氏名	
担当者連絡先	(電話) (E-mail)	(FAX)		
設立目的				
団体の構成員数	人			
財政状況	消費税の取り扱いに係る団体区分： <input type="checkbox"/> 免税事業者 • <input type="checkbox"/> 簡易課税事業者 • <input type="checkbox"/> 原則課税事業者			
	会費徴収の有無： <input type="checkbox"/> 有 (円/年) <input type="checkbox"/> 無			
活動実績				
安全講習	過去に、福岡県森林づくり活動安全講習会の受講 <input type="checkbox"/> 有 (回) • <input type="checkbox"/> 無			
企業等との連携の有無	連携 <input type="checkbox"/> 有 • <input type="checkbox"/> 無			
	※連携有の場合、以降記入 連携団体名：		連携団体の会員数： 人	
	具体的な連携内容： <input type="checkbox"/> 連携団体と協定を結んでいる <input type="checkbox"/> 団体役員に連携団体の代表者が含まれている <input type="checkbox"/> 3年以上同じ連携団体と活動を行ったことが確認できる			
森林づくり活動運営アドバイザリーアイゼン制度	他団体への講師派遣について (<input type="checkbox"/> 派遣できます • <input type="checkbox"/> 派遣できません) ※派遣可の場合、別紙1-7にも必要事項を記入下さい。			
	他団体からの講師受入について (<input type="checkbox"/> 希望します • <input type="checkbox"/> 希望しません)			

当団体は福岡県森林づくり活動公募事業実施要領及び募集要領に定める応募資格を満たしていることに相違ありません。

なお、上記の「団体所在地」・「団体連絡先」の情報について、福岡県ホームページ上で公開することを (承諾します。 • 承諾しません。)

役員名簿

本紙は、福岡県暴力団排除条例に基づき、役員が暴力団員等に該当しないことを確認する際に使用するものです。役員全員の記入が必要です。

役職	氏名のカナ (半角カタカナ)	氏名	性別 (男 女)	生年月日 (T:大正、S:昭和、H:平成)
(記入例) 代表者	フクオカ タロウ	福岡 太郎	男	S50.5.15

- 記載された役員名簿について、福岡県が福岡県警察本部に照会することについて、異議ありません。
- 虚偽の記載等が判明した場合は、採択の取消並びに補助金の返還申請等がなされても異存ありません。

森林づくり活動運営アドバイザー調査（表）

講師派遣元の団体名：

以下、講師の方の情報を記入ください。

ふりがな			
講師お名前			
ご住所	〒		
電話番号		FAX	
Eメール			
講師略歴			
経歴・資格など			
対応可能な 日程について	該当箇所に☑印をご記入ください <input type="checkbox"/> ある程度、相談に応じることができる <input type="checkbox"/> 日程を指定したい（以下の余白に記載） <input type="checkbox"/> その他（ ） 		

※当様式は、別紙 1-5（団体調書）の森林づくり活動運営アドバイザー制度の欄において、他団体への講師派遣可と回答した団体が記入して下さい。

※講師派遣を希望する団体に公開してよい内容をご記入ください。

※依頼が無い場合も考えられます。ご理解の程よろしくお願いします。

※裏面もご記入ください。

森林づくり活動運営アドバイザー調査（裏）

提供できる講習プログラムについて

※複数ある方は用紙を追加してご記入ください。

講師名 :

タイトル	
内容	
所要時間	
配布資料	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
備考	※道具や機材が必要な際はこちらにご記入ください。
タイトル	
内容	
所要時間	
配布資料	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
備考	※道具や機材が必要な際はこちらにご記入ください。

※チェーンソー、刈払機など動力機械および危険度の高い講習は対象外とします。