

(様式 1-A) 事業概要-プログラム A

1 申請者情報

(1) 申請者団体情報

団体名	
-----	--

(2) 申請者が指定する補助事業者（地域国際化協会等）団体情報（該当がある場合のみ記載）

団体名	
代表者職・氏名	

(3) 都道府県・政令指定都市との連携（申請者が地域国際化協会の場合のみ記載）

--

2 事業の概要

1. 事業の名称	
2. 事業の期間	年 月 日～ 年 月 日（カ月間）
3. 現状と課題及び事業目的	
(現状と課題)	
(事業目的)	
4. 実施計画の概要	
(全体像)	
(取組 1)	(年 月～ 月)
(取組 2)	(年 月～ 月)

(調査の方法と項目について)

(調査の分析方法について)

(計画の策定について)

5. 取組予定

2019年8月	下旬 補助金交付決定
9月	
10月	
11月	
12月	
2020年1月	
2月	事業終了
3月	月上旬 実績報告書の提出

6. 地域日本語教育の総合的な推進計画の具体的な実践方法

※翌年度にプログラムBを活用する予定がある場合は明記すること。

7. 期待される効果と検証方法

※本補助金を受給することにより向上が見込まれることについても記載すること。

3 事業の実施体制

(1) 実施体制（図表等を活用して記載してください。）

事業の中核メンバー					
	交渉状況	氏名	所属	職名	役割
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

(2) 有識者会議（該当がある場合のみ記載）

① 構成員

	交渉状況	氏名	所属	職名	期待する役割
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

8					
9					
10					
事務局代表 1					
事務局代表 2					

②開催計画

実施回数	
実施 スケジュール	
主な検討項目	

(3) 域内の市区町村，関連団体等との連携・協力体制

--

(4) 申請しない必須項目がある場合，募集案内P. 2～4の番号と理由を記載。

--

3. 事業連絡担当者

※事業に関する問い合わせ先や書類の送付先を記入してください。

(1) 申請者連絡担当者

団体名	
担当部署	
担当者職・氏名	
所在地	(〒 -)
電話	
FAX	
E-mail	

(2) 申請者が指定する補助事業者連絡担当者 (該当がある場合のみ記載)

団体名	
担当部署	
担当者職・氏名	
所在地	
電話	
FAX	
E-mail	

(3) 採択通知を発出する際の団体名等

団体：〇〇県 代表者職・氏名：知事 文化 太郎 住所：〇〇県〇〇市
