様式第８-３号　さが未来アシスト事業費補助金実施計画書（変更承認申請市町用）

|  |
| --- |
| * 申請時に提出した実施計画書を転記の上、変更内容を上書きしてください。 * その際、変更を行った部分に下線を引き、修正した部分が明らかになるようにしてください。 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 市町名 |  | 市町担当者氏名 |  | 電話番号 |  |
| 事業実施主体  （助成事業の場合は、助成先） | |  | | | |
| 事業名 | |  | | | |

１．対象地域における人口減少の状況

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 地域名 | 申請地区 | | | 市町全体 | | |
| H2７.10 | R2.10 | 増減率 | H2７.10 | R2.10 | 増減率 |
|  |  |  |  |  |  |  |

２．事業実施主体の活動状況（※市町直轄事業の場合には、関係するCSOの活動実績を記載）

|  |
| --- |
| 【活動目的及び活動内容】  【佐賀県又は地元市町（行政）との協働実績（※該当がある場合にのみ記載）】  【活動内容や決算・財務の状況を紹介しているURL（※ある場合にのみ記載）】 |

３．事業目的

|  |
| --- |
|  |

４．事業内容

|  |
| --- |
| ※いつ、どこで、誰が何をどのように実施するか記載すること |

5．予想される成果・効果

|  |
| --- |
| ※成果や効果の測定方法を記載する等、できるだけ客観的な記述に努めること |

6. 担い手の育成・参画・確保につながる取組内容

|  |
| --- |
| 【担い手に関する現在の課題】  【今年度取り組む予定の内容及び予想される効果】 |

7．自立化に向けた取組

|  |
| --- |
| ※事業を継続するための収入の確保について記載すること |