協働活動確認書

協働－様式１

１　支援内容・成果物

２　活動期間

　　　　　　 　年　　　月　　　日 ～　　　　　年　　　月　　　日

３　協働活動完了までのスケジュール（別紙）

４　その他

・支援者の費用負担　　　□ 有（　　　　　　　　　　　　　　　　　）

・支援者の費用負担　　　□ 無（　　　　　　　　　　　　　　　　　）

・支援先団体の費用負担　□ 有（　　　　　　　　　　　　　　　　　）

・支援先団体の費用負担　□ 無（　　　　　　　　　　　　　　　　　）

上記の内容について合意し，協働活動を行います。

　　　年　　　月　　　日

支援者　　　　　　　　　　　　　　　印

支援先団体名

　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　印

2016-協-210　A4

【まちサポ記入欄】　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 【受付】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 受付 | マッチング情報の公開 | |  |
| 窓口 | ホームページ |
| 日付 |  |  |  |
| 対応者 |  |  |  |
| マッチング番号 |  |  |  |

別紙

３　協働活動完了までのスケジュール

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 活動時期 | | 活動内容 |
| 月 | 上旬 |  |
| 中旬 |  |
| 下旬 |  |
| 月 | 上旬 |  |
| 中旬 |  |
| 下旬 |  |
| 月 | 上旬 |  |
| 中旬 |  |
| 下旬 |  |
| 月 | 上旬 |  |
| 中旬 |  |
| 下旬 |  |
| 月 | 上旬 |  |
| 中旬 |  |
| 下旬 |  |
| 月 | 上旬 |  |
| 中旬 |  |
| 下旬 |  |

●…経過報告　◎…完了報告書提出

※あらかじめ具体的な活動日・活動内容の報告がなければ，福山市市民活動総合補償制度の適用がありません。

※途中，内容を変更することは可能ですが，まちづくりサポートセンターへの事前の連絡が必要です。（電話可）