

1 事業の趣旨

本事業は、県内の若者グループが自主的に実施する地域を応援する活動を支援することにより、福井の活性化を図ることを目的とする。

2 応募資格

次の基準をすべて満たすグループとします。

- (1) グループは、県内在住の若者（18～40歳程度）が中心となって活動する団体であること。
- (2) プランを確実に遂行する能力・体制を有し、事業に関する的確な実績報告ができること。
- (3) 個人情報適切に管理する能力・体制を有すること。
- (4) 営利活動を目的としていないこと。
- (5) 宗教的活動または政治的活動を主たる目的としていないこと。
- (6) 公序良俗に反する活動を行っていないこと。

3 対象となるプラン

若者グループが、福井を元気にするために活動するプランを対象とします。プランのテーマや分野は自由ですが、1グループにつき1件のみ申請ができるものとします。

申請するプランは、平成27年10月4日～平成28年6月30日の間に新たに実施するプランを対象とします。

これまでの採択実績は、福井県の「若者チャレンジ応援プロジェクト」のホームページに掲載しています。(URL：<http://www.pref.fukui.jp/doc/wakatei/uthchallenge/potal.html>)

4 支援金の提供

6に定める審査により選定されたグループに支援金を提供します。

1件当たりの支援金は20万円です。採択件数は7件を予定しています。

5 応募の手続、スケジュール等

(1) 募集期間、応募書類、提出部数

ア 募集期間

平成27年7月17日（金）～平成27年9月8日（火）（必着）

イ 応募書類

- ・事業計画書（様式1）
- ・申請者概要調（様式2）
- ・収支予算書（様式3）
- ・グループメンバー表（様式4）
- ・その他参考となる書類（様式任意）

ウ 提出部数

1部（提出された書類は返却しません。）

(2) 書類の提出方法

メールにより、(4) 書類の提出先に提出してください。

なお、「その他参考となる書類」で、メールでの提出ができないものは、郵送により提出してください。

(3) 様式の入手方法

各様式は、下記のホームページからダウンロードできます。

URL : <http://www.pref.fukui.lg.jp/doc/wakatei/uthchallenge/plan27.html>

(4) 書類の提出先・問い合わせ先

福井県 ふるさと県民局 若者・定住支援課

〒910-8580 福井市大手3丁目17-1 (担当:大澤、清水)

E-mail : youthchallenge@pref.fukui.lg.jp

T E L : 0 7 7 6 - 2 0 - 0 6 3 8

6 選定方法

5に定める応募書類をもとに、事業の内容の独創性、実現可能性、事業の効果などを審査し、プランを選定します。審査に当たっては特に県や地域への波及効果を重視します。

平成27年10月3日(土)に開催する審査会でプレゼンテーションを行っていただき、選定します。

また、応募者が多数の場合は、プレゼンテーションに参加するグループを応募書類により事前審査し、選定します。

7 活動状況報告、成果報告等

6に定める審査により選定されたプランの活動状況や成果は、広く県民に公表します。

(1) プラン実施前

プランを実施する日時や場所、内容などが決定次第、具体的な実施内容が分かるチラシなどの資料を提出してください。

(2) プラン実施後

事業成果を報告していただきます。時期や内容などの詳細については、選定後に示します。

(3) その他

活動の期間や内容によって、中間成果報告を行っていただく場合があります。

8 情報の公開

選定の結果や、プランの活動状況、成果については、県のホームページや広報媒体などで公開します。

9 支援金の返還

次に掲げる場合は、支援金の返還をさせることがあります。

(1) プランの内容を誠実に履行しない場合

(2) 7に定める活動状況報告、成果報告等を行わない場合など募集要項に定める事項を遵守しない場合

(3) プランの実施を中断する場合

(4) その他支援金の返還が適当と若者・定住支援課長が認める場合

10 その他留意事項

(1) 総事業費が20万円を下回る場合には、支援金を減額することがあります。

(2) 県や県の事業を実施する団体の制度で他に補助金等を受ける場合は、本事業の支援対象としません。

(3) 国や市町などの他の制度で補助金や奨学金等を受ける場合にも、本事業の支援対象とします。ただし、総事業費から他の制度で支援を受ける金額を除いた額（自己資金や金融機関からの融資等の合計額）が、20万円を超えているプランのみ応募できるものとします。

(様式2)

申請者概要調 (グループ)

グループの名称	(ふりがな) -----	
代表者氏名	(ふりがな) ----- (歳)	
代表者連絡先	〒 — () —	
設立年月日	昭和 ・ 平成 年 月	
構成員数	人 (10代 名・20代 名・30代 名・40代以上 名)	
設立の目的		
主な活動内容・実績		
ホームページ・ブログ等の URL		
担当者連絡先	氏名 (役職)	
	住所	
	電話	F A X
	E-M a i l	

※上記の項目について簡潔に記載してください。

(様式4)

グループメンバー表

職業 (学生の場合は、大学名と学年を記載)	氏名	住所 (市町名まで)	年齢