

木とふれあう木育推進事業実施計画書

平成 年 月 日

大阪府環境農林水産部みどり推進室長 様

住所
事業体名
代表者名

印

木とふれあう木育推進事業実施要領（以下、「実施要領」という。）第6の規定により、事業実施計画書を提出します。

記

1 事業の内容

対象施設の概要	名称			
	所在地			
実施内容	導入する木製品の名称	規格・数量		
	(適宜追加)			
事業費	総事業費 (円)	補助対象 経費① (円)	事業費負担区分	
			府補助金 (円) (①×1/2以内)	事業主体 (円)
木製品導入後の木育活動の取組内容	※大阪の森林及び木材についてのPR等、木育活動をどのように実施するのか、具体的な計画とその推進体制について記載してください。			
事業期間	着手予定年月日（平成 年 月 日）			
	完了予定年月日（平成 年 月 日）			

(注) 木育活動とは、子どもから大人までを対象に、木材や木製品とのふれあいを通じて木材への親しみや木の文化への理解を深めて、木材の良さや利用の意義を学んでもらうための教育活動です。

2 補助要件について

施設区分	<input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 認定こども園 <input type="checkbox"/> 地域型保育事業を行う事業所（保育者の居宅又は保育を必要とする子どもの居宅は除く） <input type="checkbox"/> 企業主導型保育事業を行う事業所
その他	<input type="checkbox"/> 導入する木製品が他の補助事業の補助対象となるものではないこと。 <input type="checkbox"/> 対象施設において過去に本事業を実施していないこと。

(注) 該当するものにチェックマークを記入すること。

3 木製品の導入以外の他の補助金の活用の有無

活用の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
補助金名	
事業内容	
問い合わせ先	部署名・団体名 電話番号

(注1) 他の補助金の活用の有無について、該当するものにチェックマークを記入すること。

(注2) 「有」の場合は、活用する補助金名やその事業内容、当該補助金に係る問い合わせ先（補助金を所管している部署名や団体名及び連絡先）を記載すること。

4 確認事項

事業の実施に際しては、大阪府補助金交付規則および大阪府林業関係補助金交付要綱、大阪府林業関係補助金交付要領、木とふれあう木育推進事業実施要領等の諸規程等関係法令を順守します。

5 連絡先

担当者の職・氏名	
電話番号	
電子メール	

6 添付書類

- ・ 事業を実施する施設の概要（パンフレット等）
- ・ 導入予定の木製品の規格を掲載した図面又は商品カタログ
- ・ 机及び椅子の強度、おもちゃの安全性、塗料及び接着剤の揮発性有機化合物の放散量に関する資料
- ・ 木製品の導入に係る経費が分かる資料（見積書等）
- ・ 実施要領第2に定める対象施設であることが確認できる資料（当該施設の設置認証書等）
- ・ その他知事が必要と認める資料