|  |  |
| --- | --- |
| 整理 No. |  |
| 受 付 日 | 令和４年　　 月 　　日 |

令和４年度「森林サービス産業」モデル地域等（健康経営分野）創出支援事業

応募申請書

「森林サービス産業」創出・推進に向けた活動支援事業共同事業体

（代表）公益社団法人 国土緑化推進機構

理 事 長 　濱 田 　純 一 殿

（団 体 名）

（代表者名）（役職名・氏名）

（団体住所）

（電話番号）

このたび、当団体は「令和４年度「森林サービス産業」モデル地域等（健康経営分野）創出支援事業」に応募します。つきましては、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| ﾁｪｯｸ欄 | 提出書類等 |
|  | １．活動計画書（様式１） |
|  | ２．収支予算計画書（様式２）　　　※「準モデル地域」は提出不要 |
|  | ３．申請団体概要（様式３） |
|  | ４．添付資料 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | ※上記のデータを電子メールで送付しつつ、原本を郵送して下さい。  （送付先：[foreststyle@green.or.jp](mailto:foreststyle@green.or.jp)） |

※１　モデル地域は、「１」～「３」は全て必須の書類・データです。「準モデル」は「１」と「３」が必須の書類・データです。（なお、地方公共団体は「３」の提出は不要）

※２　共同申請の場合は、「３」については、団体ごとに作成ください。

※３　添付資料には、資料ごとに○で囲んだ数字番号を記入し、上記の「４. 添付資料」欄に、添付した書類等の数字番号に応じた資料名称を簡潔に記入してください。

（様式１）

申請団体名：

令和４年度「森林サービス産業」モデル地域等（健康経営分野）創出支援事業

活動計画書

＊様式１は４頁を越えない範囲でご記入ください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請団体名 | | |  | | | | | | | | |
| 共同申請団体（※１） | | |  | | | | | | | | |
| 地方公共団体  担当部署名 （※２） | | | 団体名 |  | | | | 部署名 | |  | |
| 役職 |  | | | | 担当者名 | |  | |
| 連携・協働団体 | | |  | | | | | | | | |
| 希望する支援区分  （いずれかを☑してください） | | | □ （Ⅰ）「モデル地域」（モデル事業による助成等）  □ （Ⅱ）「準モデル地域」のみ（課題解決型研修会の開催支援等）  ※（Ⅱ）の場合は、以下の申請書の「★印」の欄の記入は不要です。 | | | | | | | | |
| 地域における  「森林サービス産業」の取組状況（概要）  （※３） | | |  | | | | | | | | |
| 地域における  「森林サービス産業」  創出の戦略・ビジョンの策定状況・概要 （※３） | | |  | | | | | | | | |
| 地域における  「森林サービス産業」  創出・推進上の課題 | | |  | | | | | | | | |
| 本事業で創出する  新たな健康経営目線の「森林サービス産業」の目的・成果目標  （※３） | | |  | | | | | | | | | |
| ターゲットとする  健康経営等の領域  （該当する番号に☑。※４） | | | **健康経営領域《必須》** | | | **□①心の健康づくり 　□②身体の健康づくり 　□③社員研修** | | | | | | |
| 健康経営領域《任意》 | | | □④ワーケーション　　□⑤福利厚生　　□⑥CSR □⑦その他 | | | | | | |
| ★開発するモデル手法等 | 個別  要素 | 任意 | ⅰ） 新たな健康経営等に資する森林サービス産業の「プログラム・事業モデル」の開発 | | | | | | | | □ | |
| 必須 | **ⅱ） 新たな健康経営目線の「エビデンスの取得・集積・活用手法」の開発**（※５） | | | | | | | | □ | |
| 任意 | ⅲ） 健康経営等と連動した企業・医療保険者等への「販路開拓・誘客・PR手法」の開発 | | | | | | | | □ | |
| 地域における  「森林サービス産業」の「推進体制」の概要と  今後の拡充予定  （※６） | | |  | | | | | | | | | |
| 本事業の実施体制（※７） | | | 実施団体名 | | | 本事業における役割 | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | |
| 外部専門組織・  協力団体とその役割  （※８） | | | 組織名 | | | 役　　割 | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | |
| 活用するフィールド・  施設等の概況と  今後の拡充・改良  予定 （※９） | | |  | | | | | | | | | |
| 現状の地域の  「森林サービス産業」のプログラム・事業モデルの概況と今後の拡充予定（※１０） | | |  | | | | | | | | | |
| 対象としたプログラム（概要）★（※11）  主たる企業・医療保険者等を | プログラム名 | |  | | | | | | | | | |
| 実施主体 | |  | | | | | | | | | |
| 顧客対象 | |  | | | | | | | | | |
| プログラム  の構成  （概要） | |  | | | | | | | | | |
| 利用料金 | |  | | | | | | | | | |
| 誘客方法 | |  | | | | | | | | | |
| URL | | http: | | | | | | | | | |
| 利用実績 | | 利用団体数 | |  | | 利用者数 | |  | | | |
| ★  モニターツアーの開催予定 | 開催予定時期 | |  | | | | | | | | | |
| 開催予定場所 | |  | | | | | | | | | |
| 対象者・人数 | |  | | | | | | | | | |
| プログラム  の構成  （概要） | |  | | | | | | | | | |
| 募集方法 | |  | | | | | | | | | |
| 現状の「エビデンス」取得・集積・活用状況と今後の拡充予定★  （※12） | | |  | | | | | | | | | |
| ★  ワークショップの開催予定 | 開催予定時期 | |  | | | | | | | | | |
| 開催予定場所 | |  | | | | | | | | | |
| 対象者・人数 | |  | | | | | | | | | |
| プログラム  の構成  （概要） | |  | | | | | | | | | |
| 募集方法 | |  | | | | | | | | | |
| 現状の販路開拓・誘客・PR等の取組と  今後の拡充予定  （※13） | | |  | | | | | | | | | |
| 事業の主な  実施担当者 | | | 実施担当者名 （所属・所属部署・役職） | | | | | | 本事業における役割 | | | |
|  | | | | | |  | | | |
|  | | | | | |  | | | |
|  | | | | | |  | | | |
|  | | | | | |  | | | |

（※１） 共同申請団体がある場合のみ、記入してください。

（※２） 本事業は、地方公共団体の関係部署が、主体的に本事業を取り組む意思がある地域を対象としていますので、担当部署・担当者名を記入してください。

（※３） 新たな開拓を想定している市場・ターゲット等と、そこに向けた取組の方向性について、記入してください。

詳細について、別途関連資料がある場合は、「添付資料」として添付するか、詳細が記載されたURLを記してください。

（※４） 「健康経営領域《必須》」についてはいずれか１つ以上、「健康経営領域《任意》」についてはできるだけ１つ以上、取り組むことが求められます。

（※５） 今後、企業の健康経営への活用を促進する際には、予防・健康づくりに向けた行動変容に資するエビデンスの取得・集積が重要な要素となるため、必須としています。

（※６） 地方公共団体・関係団体による支援体制等については、必ず記入して下さい。また、中核的な人材であるコーディネーター・プロデューサーの確保・育成状況についても記入して下さい。

詳細について、別途関連資料がある場合は、「添付資料」として添付するか、詳細が記載されたURLを記してください。

（※７） 地方公共団体及び関係団体等とその役割は、必ず記入して下さい。

（※８） 本事業の実施に際して、アドバイスやサポートを受けることを予定している組織等を記してください。

（※９） 本事業の実施に際して、活用する森林空間等のフィールドや、公共施設、宿泊施設等の概要を記してください。

詳細について、別途関連資料がある場合は、「添付資料」として添付するか、詳細が記載されたURLを記してください。

（※10） 本事業の実施に際して、関連性の深いプログラム等を中心に記入してください。

詳細について、別途関連資料がある場合は、「添付資料」として添付するか、詳細が記載されたURLを記してください。

（記入例：〇プログラム名（提供主体名）URL）

なお、「開発するモデル手法等」で「ⅰ」を選択した場合は、本項目で既存のプログラム・事業モデルの現状と課題を記した上で、特に本事業で開発・改良するプログラムの方向性等について記入してください。

（※１1） 企業・医療保険者等が抱えるどのような課題に対応して、どのような対象層の予防・健康づくりに寄与するプログラムとなっているか、具体的に記入してください。（行動変容に向けて、保養滞在の前後のサービスを含めて記入してください）

なお、現在検討中の内容の場合は、事業実施に携わる予定の関係組織が有する専門的なノウハウをどのように活かしていくかが分かるように記入してください。

また、別途過去の実績等の詳細資料がある場合や開発・改良予定のプログラムの詳細の企画書等がある場合は、「添付資料」として添付してください。

（※12） 現在使用している測定機材・システム、測定項目、分析方法、結果の活用方法等について記入してください。

また、本事業を通して、新たに開発したい企業の健康経営目線の「エビデンス取得・集積・活用手法」の方向性についても記入してください。

なお、「モデル地域」に採択された地域は、地域が目指す取組の方向性に合わせて、運営事務局が森林空間を活用した予防・健康づくりに関わるエビデンスの取得・集積・活用のノウハウを有する医療関係者・研究者を専門家・「アドバイザー」に選定して、事業を実施します。各モデル地域の関係者と当該アドバイザー、運営事務局が緊密に連携し、協議を行い、適宜測定機器・システム等を有する事業者等の紹介・マッチング等を行いながら、本事業を実施します。

（※13） 現状の企業・医療保険者等への新たな「販路開拓・誘客・PR手法」について、記載して下さい。

また、「開発するモデル手法等」で「ⅲ」を選択した場合は、特に本事業で開発する取組について記入してください。

なお、本事業で対象となる取組は、企業・医療保険者等への新たなモデル性のある「販路開拓・誘客・PR手法」であったり、、本事業の成果を広く企業・医療保険者等に発信するモデル性のある普及啓発資材の制作等のみが対象になります。

（様式２）

申請団体名：

令和４年度「森林サービス産業」モデル地域等（健康経営分野）創出支援事業

収支予算計画書

**（１）収入計画**

****

**（２）支出計画**

****

※1） 民間及び地方公共団体、助成財団からの資金調達（補助金・助成金を含む）がある場合、その予定額を金額欄に、その相手方の名称を備考欄に記載すること。

※2） 収入計画の合計（ａ）は、支出計画の合計（ｂ）と一致する。

※3）公募要項の「助成対象経費区分表」の区分毎に記入すること。（項目が足りない場合は、行を追加してください）

※4）各経費の積算根拠（単価・数量等の内訳）が分かるように記すこと。

**※5）****準モデル地域は、本様式の提出は不要です。**

（様式３）

申請団体名：

令和４年度「森林サービス産業」モデル地域等（健康経営分野）創出支援事業

申請団体概要

＊様式３は1頁を越えない範囲でご記入ください。共同申請の場合は、団体ごとに作成してください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 団　体　名 | フリガナ |  | | | | | | | （設立年月日） | | |
|  | | | | | | | | 西暦　 　　　年　　 　月　　　 日 | | |
| 代　表　者 | フリガナ |  | | | | | | | | | |
| （職名・氏名） | | | | | | | | | | |
| 資　本　金 |  | | | | | | 職　員　数 | |  | | |
| 所　在　地 | 〒 | | | | | | | | | | |
| ＴＥＬ | |  | | | | ＦＡＸ | |  | | |
| E-mail | |  | | | | ＵＲＬ | | http:// | | |
| 主な業務内容 |  | | | | | | | | | | |
| 過去の類似事業の実績 |  | | | | | | | | | | |
| 本事業の  実施体制 | 専門的技術者の配置 | | | | 資格名 | | | | | | 有資格者数 |
|  | | | | | | 人 |
|  | | | | | | 人 |
|  | | | | | | 人 |
| 事業担当予定者名※1 | | | |  | | | | | | |
| 経理担当者の配置 | | | | 経理担当者 | | |  | | | |
| 経理規程等の有無 | | | 有　 ・　 無 | | | |
| 収支状況 | 区　分 | | | 令和元年度 | | 令和２年度 | | | | 令和３年度 | |
| 収　入 | | |  | |  | | | |  | |
| 支　出 | | |  | |  | | | |  | |
| 収　支 | | |  | |  | | | |  | |

※1）事業担当予定者全てを記入するとともに、責任者を明記してください。

※2）地方公共団体の場合は、本様式の提出は不要です。また、法人格によって、該当しない項目（非営利法人の場合の「資本金」等）は、未記入で構いません。