

豊橋市イノベーション創出等支援事業

(次世代人材育成事業)

令和4年度応募要領

令和4年5月

株式会社サイエンス・クリエイト

豊橋市イノベーション創出等支援事業（次世代人材育成事業）について

1. 目的

本事業は、次世代を担う学生グループ等が、自ら行う学生起業家育成のための活動を支援することで、本市における学生の起業意識の醸成を促すことを目的としています。

2. 事業概要

学生グループが行う市内を拠点に取り組む学生起業家育成のための活動の経費を支援します。

3. 対象者

市内の大学等に在籍する、学生起業家の育成に取り組む学生が所属するグループとします。

※市内を拠点に、活動に取り組んでいること。

※グループの半数以上は学生であること。

※人数は2名以上であること。

4. 対象となる事業

・起業活動におけるプロジェクトの立ち上げから試作品開発等の支援

・学生起業家育成のためのイベントの準備から開催

①起業家セミナー ②起業体験 ③学生起業家との交流会 等

※ただし、以下の場合は補助対象外とします。

○本補助事業期間内に、同一の事業について、国等（特殊法人等を含む。）が助成する他の制度（補助金、委託費等）と重複する事業

○公序良俗に反する事業

5. 補助対象経費

補助金は下記の費用を対象とします。

① 謝金・人件費

セミナー講師謝金、イベント開催にかかるアルバイト給与

※申請者およびそのグループ構成員がイベント企画等に費やす人件費は原則認めません。

② 旅費

講師交通費、調査のための出張旅費等

③ 消耗品・備品費

イベントやグループの運営管理等のために使用する消耗品、備品

④ 通信運搬費

ソフトウェア（サブスクリプション費用を含む）やWi-Fi使用料等

⑤ 印刷製本費

チラシ作成のためのプロモーション費用等

⑥ 調査費

調査等のためのセミナー参加費、書籍購入費等

⑦ 使用料及び賃借料

イベント会場費やグループの運営管理に要する会議室利用費等

⑧ その他

①～⑦に当てはまらない経費

6. 対象経費とならない経費

- ①購入した備品等の補修費
- ②申請者メンバーで、構成員名簿に記載のない者の旅費等の経費
- ③令和5年3月31日以降の経費（サブスクリプション等の契約の際に注意すること）

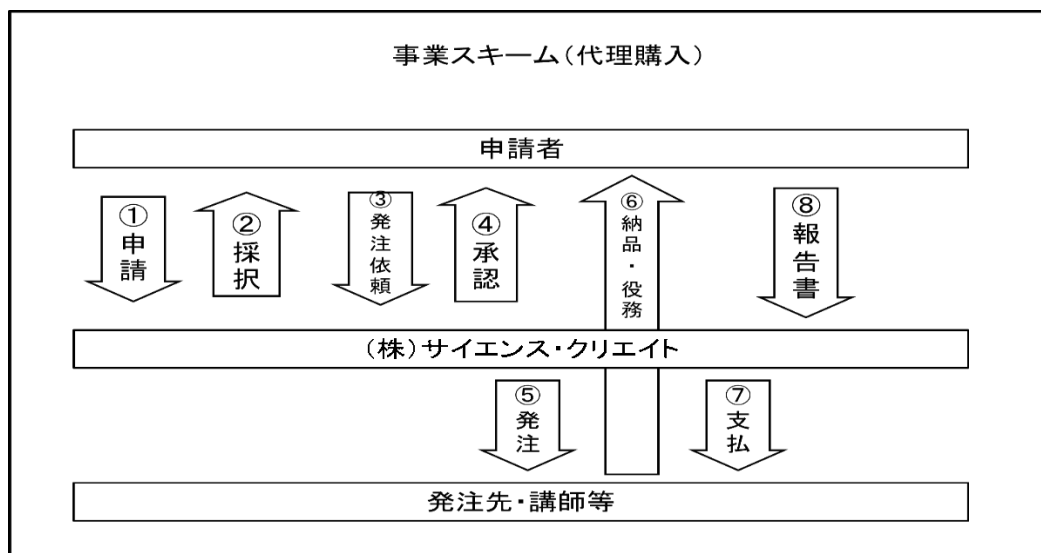
7. 補助率等

補助率は10分の10で、1件あたり補助上限額を25万円（税別）、2件を予定しています。

8. 事業スキーム

支援経費のスキームとして、下図のように（株）サイエンス・クリエイトが代理購入する方法とします。

但し、単品で10,000円未満の少額の物品購入等については、事前申請後に申請者が立て替え払いで購入し、後日精算することが可能です。



9. 申請手続等の概要

(1) 申請受付先および問い合わせ先

株式会社サイエンス・クリエイト 事業部 〒441-8113 愛知県豊橋市西幸町字浜池 333 番地の 9 TEL 0532-44-1121 (直通)、0532-44-1111 (代表)、FAX 0532-47-2010 Email: sangaku@tsc.co.jp

- (2) 受付期間 令和4年12月28日まで、随時受付。(審査は毎月実施)
但し、予定採択件数に達した時点で受付終了です。
- (3) 提出書類 表1：提出書類(P.6参照)のほか、必要に応じて追加資料の提出
および説明を求めることがあります。なお、提出書類等の返却は致
しません。
- (4) 審査 申請があった月末に当月の応募案件について(株)サイエンス・ク
リエイトが審査を行います。
- (5) 通知 審査結果については、後日(株)サイエンス・クリエイトより申請
者あてに通知します。

10. 事業期間

交付決定日から令和5年3月31日までです。

11. 補助事業者の義務

本事業の補助金交付決定を受けた場合は、下記の手続きおよび条件を遵守していただき
ます。

- (1) 事業の進捗管理のため、下記の協力をお願いします。
- ①補助金を使用する場合は、都度(株)サイエンス・クリエイトの指定した書式で
申請していただきます。
 - ②セミナー等イベント開催活動および出張を伴う活動に関する経費を補助金で賄
う場合は、活動実施後速やかに個別に実績報告書を提出していただきます。
 - ③年度末に全体の実績報告書を提出していただきます。
- (2) 補助事業の内容を変更しようとするときは、変更の理由、内容等を記載した書類を(株)
サイエンス・クリエイトに提出して承認を受けなければなりません。ただし、事業の
目的を損なわない軽微な変更についてはこの限りではありません。
- (3) 補助事業を中止し、又は廃止しようとするときは、あらかじめ理由等を記載した書
類等を(株)サイエンス・クリエイトに提出して、承認を受けなければなりません。
- (4) 補助事業が予定の期間内に完了することができないと見込まれるとき、又は補助事
業の遂行が困難になったときは、速やかに事故の内容、原因等を記載した書類を(株)
サイエンス・クリエイトに提出して、指示を受けなければなりません。
- (5) 本事業への採択が決定した段階で、豊橋市および(株)サイエンス・クリエイトか
らその内容が公表されず(補助事業者名・事業名・概要等)。
- (6) 支援期間中、豊橋市及び(株)サイエンス・クリエイトが主催又は共催するイベン
ト等において、事例発表や展示等の参加を求めることがあります。
- (7) 本事業により取得した備品等の財産又は効用の増加した財産は、補助金交付の目的
に従って効果的運用を図らなければならず、処分制限期間内に当該財産を処分(補助

金の交付の目的に反する使用、譲渡、交換、貸付、担保に供することをいう。以下、同じ。) する必要があるときは、事前にその承認を受けなければなりません。

(8) 財産処分を行った際、当該財産を処分したことによって得た収入の一部は(株)サイエンス・クリエイトに納付しなければなりません(納付額は当該処分財産に係る補助金額が限度です。)

(9) 次の各号のいずれかに該当し、(株)サイエンス・クリエイトが補助金の交付決定の全部若しくは一部を取り消した場合、補助金の全部若しくは一部を返還しなければなりません。

- ① 交付条件又は市長の指示に違反したとき。
- ② 提出書類に虚偽の事項を記載し、又は補助事業の遂行が不相当と認められるとき。
- ③ 補助事業を中止し、又は廃止したとき。

12. その他

(1) 補助事業の進捗状況確認のため、(株)サイエンス・クリエイトが実地検査に入ることがあります。

(2) 事業終了後、補助事業の成果について補助事業実施者に発表させることがあります。

表1：提出書類

No	提出書類	様式
1	申込書	P.6
2	事業計画書	P.7
3	令和4年度 費用の内訳書	P.8
4	事業実施計画書	P.9
5	グループ概要・構成員一覧	P.10,11
6	その他 これまでのグループの活動実績、イベントチラシ等、グループの活動が分かるものがあれば別途添付してください。	なし

【提出形式】

電子データ(メール送付可)。

申請書はフォーマットのファイル形式(申請書 Word 形式)で提出してください。No.6のその他に記載の資料はPDF形式をお願いします。PDF化できない場合は印刷物の提出でも可。

【注意事項】

P.6からの申請書式にある記入要領に従って記入してください。

申込書

令和 年 月 日

株式会社サイエンス・クリエイト
代表取締役社長 浅井由崇 殿

(申請者) 住 所 (グループ本拠所在地)

氏 名 (グループ名称及び代表者の氏名)

令和4年度豊橋市イノベーション創出等支援事業(次世代人材育成事業)に参加したく、下記の書類を添えて申込みます。

記

1. 事業計画書
2. 費用の内訳書
3. 事業実施計画書
4. グループ概要
5. その他必要資料

事業計画書

テーマ名	
担当者名	※グループで申請する場合は、代表者を記載し、構成員の一覧を別途添付すること。
在席大学等	
連絡先	
事業内容および特徴	※事業の目的、実施概要、特徴（創意工夫点など）を記載してください。2頁以上になっても構いません。 ※豊橋市内を拠点に活動することを明記してください。
期待する効果 (人材育成の観点)	

令和 4 年度 費用の内訳書

テーマ名：				
グループ名：				
項目	①税込事業費	②消費税抜き金額	③補助額	摘要
①謝金・人件費			/	
②旅費				
③消耗品・備品費				
④通信運搬費				
⑤印刷製本費				
⑥調査費				
⑦使用料及び賃借料				
⑧その他				
合計				

(単位：円)

※人件費には消費税はかかりません。謝金は課税ですので、①の謝金分の消費税を引いた金額を②に記入してください。他の項目については税抜き金額を記入してください。

※補助額は合計の消費税抜き金額で、上限は 25 万円です。

※複数グループによる共同申請の場合、資金分担を説明する資料を添付してください。様式は問いません。

事業実施計画書

テーマ名	<p>※Excel 形式のフォーマットで作成した表を貼り付けてください。</p>
------	--

項目		時間											
No.	内容	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													

グループ概要

名 称			
役職名および代表者名			
住 所			
連絡者名及び役職名			
電話番号			
FAX番号			
メールアドレス			
構成員数	人（うち学生 人） ※学生が過半数を占める必要があります。	設立年月日	年 月 日
2. グループの活動内容および特徴			

グループ構成員名簿（本事業で主要な役割のある人のみ）

No	所属大学または企業名	学年または役職	氏名
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

※必要により表を追加してください。