

# 令和6年度まちのおと協働事業申請書

申請日:西暦 年 月 日

まちのおと(さいわいソーシャルデザインセンター)殿

【団体名】\_\_\_\_\_

【代表者役職・氏名】\_\_\_\_\_

【所在地】〒 \_\_\_\_\_

【電話】 ( ) \_\_\_\_\_

まちのおと協働事業について、次のとおり申請いたします。

事業名	※具体的な事業内容が分かるような名称として下さい
実施期間	西暦 年 月 から 西暦 年 月 まで
補助金額 申請額	円

事業担当者

氏名		ふりがな	
住所	〒		
連絡先	電話		携帯
	FAX		
	E-mail ※携帯メール不可		

■提案する事業の目的やねらい

■事業の主な対象者

■提案する活動や事業の概要(全体を要約してお書きください)  
※活動内容や場所・実施時期や回数を記入してください

■「まちのおと」と協働するねらいや、具体的な協働内容、期待することなど

■事業に関わるメンバーと役割(幸区内在住・在勤・在学者が最低1人いること) \* 欄が不足する場合は別紙添付

氏名	役割	幸区との関わり(該当項目に■印)
		<input type="checkbox"/> 在住 <input type="checkbox"/> 在勤 <input type="checkbox"/> 在学 <input type="checkbox"/> その他
		<input type="checkbox"/> 在住 <input type="checkbox"/> 在勤 <input type="checkbox"/> 在学 <input type="checkbox"/> その他
		<input type="checkbox"/> 在住 <input type="checkbox"/> 在勤 <input type="checkbox"/> 在学 <input type="checkbox"/> その他
		<input type="checkbox"/> 在住 <input type="checkbox"/> 在勤 <input type="checkbox"/> 在学 <input type="checkbox"/> その他
		<input type="checkbox"/> 在住 <input type="checkbox"/> 在勤 <input type="checkbox"/> 在学 <input type="checkbox"/> その他

