様式第１その２（第６条関係）

大口町次世代育成活動奨励事業申請書（団体）

　　年　　月　　日

大口町長　　　　　　　様

申請者代表者　　住所

　　　　　　　ふりがな

　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　※申請代表者が１８歳未満の場合は、裏面の同意が必要です。

　このことについて、大口町次世代育成活動奨励事業に関する要綱第５条に基づき、活動の応援を受けたいので下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 活動団体名及び その代表者 |  |
| 申請代表者連絡先  （日中つながる番号等） |  |
| 申請代表者の  生年月日 | 年　　　月　　　日  ※構成員名簿(氏名・住所・生年月日・在学状況)を添付 |
| 申請代表者の 在学・就労状況 | 在学の場合  (学校名：学年)  就労の場合  (会社等名) |
| 活動概要 | ＊活動内容(経過や今後の目標等)の詳細は別に作成し添付してください。 |
| 助成金を希望する場合 | 希望額　　　　　　　　　　　　　円（上限５万円） |

大口町長　　　　様

同　意　書

　　　　　　　　　　　　（申請代表者が１８歳未満の場合）

年　　月　　日

　申請代表者が、大口町次世代育成活動奨励事業に申請することに同意します。

　　　　団体代表者名

　　　　住所

　　　代表者連絡先

　　　（日中つながる番号等）

　　　　保護者氏名

　　　　住所

　　　　申請代表者との関係