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

| μυ | |
|-------------------------|--------------------------------------|
| 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 | 年 月 日 |
| 生年月日 | ※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) |

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