事業申請書

受付番号

令和　　年度美幌町みんなのまなび場応援事業　事業申請書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事  業  実  施  者 | 団体等名 | ※日中につながる番号でお願いいたします。 | | |
| 代表者名 |  | 電話 |  |
| 住所 |  | | |
| 講座タイトル | |  | | |
| 申請希望額 | | 円 | | |
| 参加費 | | 円  【参加費の内訳】  ・  ・  ・ | | |
| 実施予定日時 | | 令和　　年　　　月　　　日　　　　：　　　～　　　： | | |
| 実施希望会場 | |  | | |
| 講師名・略歴 | |  | | |
| 講座内容 | |  | | |

　※いただきました個人情報は、「みんなのまなび場応援事業」の目的以外には使用いたしません。