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。