事業申請書

受付番号

令和 ７ 年度　美幌町みんなのまなび場応援事業　事業計画書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業実施者 | 団体等名 | 　 |
| 代表者名 | 　 | 電話 | ※日中につながる番号でお願いいたします。 |
| 住所 | 　 |
| 講座名 |  |
| 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。