****年　　月　　日

受付番号

**第２５回千代田まちづくりサポート**

*応募用紙（はじめて部門）*

**※この応募用紙に記載するすべての事項は、一般に公開されることを承諾します。**

**１．活動テーマと活動グループについて**

|  |
| --- |
| **① テーマ**　： |
| **② 実施期間**令和７年４月 ～ 令和８年３月 | **③ 申請金額**５　万円 |
| **④ 活動グループの名称**フリガナ：名　　称：　　　　 |
| **⑤ 代表者氏名**フリガナ：　　氏　　名：　　　　メールアドレス： |

**２．応募の理由と活動内容について**

|  |
| --- |
| **① 応募の理由** |
| **② 地域のまちづくりに貢献する点** |
| **③ 活動の内容** |

**３．活動の体制について**

|  |
| --- |
| **① 活動に携わるメンバーの氏名/年代/職業/役割分担** |
|  | 氏　名 | 年　代 | 職　業 | 活動にあたっての役割など |
| 1 | （代表者） |  |  |  |
| 2 | （副代表） |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| メンバーが10名を超える場合は、その方々の氏名のみ記入してください。（合計　　名） |

**4．活動の実施に関わる収支計画**

**※「収支計画書（Excel）（はじめて）」に入力ください。**

**（記入は、PDF、WORD版でも結構です）**

第２５回千代田まちづくりサポート　グループの連絡先などについて

事務局からの連絡先を記入してください。

※このページは、公開されませんので、必ず記入してください。

１．グループの名称・テーマ・助成申請額

|  |  |
| --- | --- |
| グループ名 |  |
| テーマ |  |
| 助成申請額 | 万円 |

２．連絡先

|  |
| --- |
| **(1) 代表者氏名と住所**フリガナ：　　氏　　名：　　　　住　　所：〒TEL　　：　 －　　　－　　　　　FAX：　　　　－　　　－　　E-mail　：  |
| **(2) 副代表氏名と住所**フリガナ：氏　　名：　住　　所：〒TEL　　：　 －　　　－　　　　　FAX：　　　　－　　　－　　　　E-mail　：  |

＜注意事項＞

　・応募のてびきに記載の内容を遵守すること。

　・活動内容や応募内容、収支計画に変更等が生じた場合、その他不測の事態が発生した場合すぐに運営事務局に報告・相談すること。

　・本事業の運営および審査会等の進行の妨げになるような行為を行わないこと。

　以上に反する行為を行った場合は、応募を取り消し、以降の応募を認めません。

＜誓約事項＞

　・千代田まちづくりサポート事業への応募にあたり、応募用紙に記載の内容に虚偽がないこと

を確認し、上記注意事項を遵守することを誓約します。

令和　　　年　　　　月　　　　日　　応募グループ名：

代表者氏名　：

副代表者氏名：