

八王子市長 石森 孝志 様

団体名

役職及び
代表者名

印

平成31年度(2019年度)補助対象分 市民企画事業補助金交付申込書
(A 活動支援部門・ B 事業実施部門・ C 事業発展部門)

応募事業の名称									
交付要望額		百万		千		0	0	0	
※金額の前に¥をつけてください									
団体の概要	団体の所在地	住所 〒 -							
		電話 - -			FAX - -				
		Eメール							
	連絡先 (連絡責任者)	氏名			ふりがな				
		住所 〒 -							
		電話 - -			FAX - -				
	※住所以下が上記所在地と同じ場合は記入不要です。		Eメール						
	会計担当者	氏名			ふりがな				
		住所 〒 -							
		電話 - -			FAX - -				
※住所以下が上記所在地と同じ場合は記入不要です。		Eメール							
設立年月日		年 月 日							
設立目的									
会員数		人 (うち八王子市民の数 人) 平成 年 月 日現在							
会費等									
主な活動分野		<input type="checkbox"/> 保健・医療・福祉 <input type="checkbox"/> 社会教育 <input type="checkbox"/> まちづくり <input type="checkbox"/> 環境 <input type="checkbox"/> 農村漁村・中山間地域振興 <input type="checkbox"/> 文化・芸術・スポーツ <input type="checkbox"/> 国際協力 <input type="checkbox"/> 人権・平和 <input type="checkbox"/> 地域安全 <input type="checkbox"/> 観光振興 <input type="checkbox"/> 子ども健全育成 <input type="checkbox"/> 経済活動 <input type="checkbox"/> 消費者保護 <input type="checkbox"/> 災害救援 <input type="checkbox"/> その他 (その他の場合は下欄に記入) <input type="checkbox"/> 職業能力・雇用機会支援 <input type="checkbox"/> 科学技術 <input type="checkbox"/> 男女共同参画 <input type="checkbox"/> 情報化							
※該当する項目すべてにチェックを付けて下さい。									
主な活動地域									
団体のホームページ		<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無		⇒有の場合はURL					
広報紙の発行		<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無		広報紙名 発行頻度 <input type="checkbox"/> 定期 回/年 ・ <input type="checkbox"/> 不定期					
新規・継続を問わず、団体として、これまで本補助金を受けた履歴		年度		部門		事業名		補助額(円)	
※有の場合は右欄に記入 <input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無		平成 年度		<input type="checkbox"/> A ・ <input type="checkbox"/> B					
		平成 年度		<input type="checkbox"/> A ・ <input type="checkbox"/> B					
		平成 年度		<input type="checkbox"/> A ・ <input type="checkbox"/> B					
		平成 年度		<input type="checkbox"/> A ・ <input type="checkbox"/> B					