

応募テーマに○をつけて下さい。	1 自由 提案型	2 調理室 活用事業提案型	3 地域団体 運営支援型
-----------------	-------------	------------------	-----------------

西宮市市民交流センター団体連携事業 応募用紙

西宮市市民交流センター御中

(記入日) 2019年 月 日

団体名				印
代表者氏名				
電話番号		F A X 番号		
団体所在地	〒			
メール				
担当者 氏 名		担当者 連絡先		
実施時期	<input type="checkbox"/> いつでも可 <input type="checkbox"/> 希望あり ()	実施回数	<input type="checkbox"/> 単発 <input type="checkbox"/> 連続 (回)	<small>※連続の場合は、3ヶ月以内に実施できるものに限る。 ※助成額は一律3万円。</small>
対象	<small>※どのような方を対象にした事業かを記入して下さい。</small>			
参加者定員	人 <small>※連続実施の場合は延べ人数を記入して下さい。</small>	事業に関わる 従事者数	人 <small>※連続実施の場合は延べ人数を記入して下さい。</small>	
実費の徴収	<input type="checkbox"/> 実施負担なし <input type="checkbox"/> 実費負担あり (一人あたり 円)	実費の内容	<input type="checkbox"/> 材料費 <input type="checkbox"/> 資料費 <input type="checkbox"/> その他	(詳細)
当センターの 団体連携事業 の採択実績	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (事業名を記入し、そのチラシを添付して下さい。チラシがない場合は事業の内容を詳しく記入して下さい。)			

※ご提出いただいた書類一式は返却しませんので、予めご了承ください。

添付資料 (必須)	①本事業にかかる収支予算書		②応募された事業の活動実績 ※本事業を実施するにあたって参考となる活動実績を示して下さい。 ※チラシやパンフレットがある場合はぜひ添付して下さい。				
事業名							
事業目的・概要	(本事業のねらい等を簡潔に記載して下さい。)						
事業の内容	(事業内容、講師、時間、スケジュール、手法、その他詳細を具体的に記載して下さい。)						
事業計画	年	月	日	場所	実施内容	参加者人数	従事者人数
				

※地域団体運営支援型に応募される場合は、下記のご記入下さい。

事業区分	<input type="checkbox"/> 本事業は継続事業に新たな市民の参画が期待される工夫を加えて実施します。 <input type="checkbox"/> 新規事業として、新たな市民の参画が期待される事業として実施します。
新たな市民の参画が期待される工夫	(具体的な内容や、助成金の活用方法等を記載して下さい。)

※ご提出いただいた書類一式は返却しませんので、予めご了承ください。