

(様式1)

記載例

受付番号

はだの市民活動団体連絡協議会

市民活動サポート事業支援金申込書

はだの市民活動団体連絡協議会会長 宛て

令和6年〇〇月〇〇日

団体名	〇〇〇〇〇〇
所在地	〒〇〇〇-〇〇〇〇 秦野市〇〇〇〇 電話 (〇〇) 〇〇〇〇
代表者氏名	〇〇〇〇

市民活動サポート事業による支援を受けたいので、関係書類を添えて申し込みを

スタートアップの場合 5万円を上限に千円単位で記入

ステップアップの場合 対象経費80%以内15万円を上限に千円単位で記入

どちらのコースか☒を記入してください

スタートアップコース ☐ ステップアップコース

支援申請金額	申請回数 (今回含めて)
96,000円 (例1)	☐ スタートアップコース _____回
150,000円 (例2)	☒ ステップアップコース 1回

希望するコースに☒、申請回数を記入してください。

担当者連絡先

連絡先1	(ふりがな) 氏名	たんざわ はなこ 丹沢 花子	住所	〒257-0054 秦野市緑町16-3
	電話	83-1760	FAX	83-1760
	Email	hadano@saposenn.org		
連絡先2	(ふりがな) 氏名			
	電話			
	Email			

日常的に連絡が取れるものを記入してください。
担当者のご自宅でも、事務所の所在地でも可能です。

※貴団体との連絡に使用します。質問等に対応できる方を記入してください。

※連絡が取れる方であれば1名でも結構です。

この制度をどのように知りましたか? (該当するものに○印を記入してください)

- ・市広報・市HP サポセンHP れんきょう通信・知人からの紹介
- ・その他 ()