（第１－２号様式）

平成　　年　　月　　日

奈良県知事　 様

グループ代表者の氏名　　　㊞

エリアマネジメント中間支援事業応募申込書

　エリアマネジメント中間支援事業について、次のとおり関係書類を添付して応募します。

１．支援申請者情報（該当する□にチェック、以下同様）

|  |  |
| --- | --- |
| グループの名称 |  |
| グループの代表者 | 所在地 |  |
| 所属先名 |  |
| 氏名 | ㊞ |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| グループの構成員 | ① | 所在地 |  |
| 所属先名 |  |
| 氏名 | ㊞ |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| ② | 所在地 |  |
| 所属先名 |  |
| 氏名 | ㊞ |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| ③ | 所在地 |  |
| 所属先名 |  |
| 氏名 | ㊞ |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| ④ | 所在地 |  |
| 所属先名 |  |
| 氏名 | ㊞ |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

※記入欄が足りない場合は適宜追加等して下さい。

２．活動実績報告

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| グループの代表者 | 所属先名所属期間 | 平成　年　月　～　平成　年　月／現在　（　　ヶ月） |
| 活動内容 |  |
| グループの構成員① | 所属先名所属期間 | 平成　年　月　～　平成　年　月／現在　（　　ヶ月） |
| 活動内容 |  |
| グループの構成員② | 所属先名所属期間 | 平成　年　月　～　平成　年　月／現在　（　　ヶ月） |
| 活動内容 |  |
| グループの構成員③ | 所属先名所属期間 | 平成　年　月　～　平成　年　月／現在　（　　ヶ月） |
| 活動内容 |  |
| グループの構成員④ | 所属先名所属期間 | 平成　年　月　～　平成　年　月／現在　（　　ヶ月） |
| 活動内容 |  |

※各人の活動内容・実績等がわかる資料を添付してください。

３．支援申請事業情報

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 |  |
| 事業内容等 | 企画提案書のとおり（第２号様式） |
|  経　費 | 経費見積書のとおり（第３号様式） |
| 事業期間 |  |

　※団体・組織の規約、定款等の写し及び活動の概要がわかる資料を添付してください。