

佐野市市民活動参画支援事業応募申請書

令和 年 月 日

佐野市長 様

団体名 _____

所在地 _____

代表者 _____

電話番号 _____

1. 応募内容

事業名	
申請コース	トライコース ・ ジャンプコース
申請額	千円 (対象経費総額 千円)
期間	令和 年 月 ~ 令和 年 月

(初年度はトライコースになります)

2. 事業概要

(1) 目的

(2) 事業の内容や実施方法

(3) 事業スケジュール

(4) 期待される効果

※事業実施計画書(別記2)及び収支予算書(別記3)を添付してください。また、必要に応じ、参考資料を添付してください。

お問い合わせ先：佐野市役所 市民生活課 佐野市高砂町1番地
電話：0283-20-3014 ファックス：0283-20-0346 メール：shiminseikatu@city.sano.lg.jp