「令和6(2024)年度函館西部まちぐらし共創サロン」応募申込書

令和６年　　月　　日

函　館　市　長　様

　募集要項等を了承し下記のとおり応募します。

１　申込者の概要等

|  |  |
| --- | --- |
| 応募区分 | 　　個人応募　・　グループ応募　　　　※○を付けてください |
| ふりがな | 　　 |
| 応募者氏名 | 　　　※グループ応募の場合は代表者氏名を記入してください |
| 学校名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　年）　※学生の場合，記入してください。 |
| 生年月日 | 　西暦　　　　年　　　　月　　　　日　※グループ応募の場合は代表者の生年月日を記入してください |
| 居住地 | 　〒　　※グループ応募の場合は代表者の居住地を記入してください |
| 連絡先 | 電話番号 | 　 |
| e-mail |   |

　　※グループ応募の場合は，構成員名簿も提出してください

２　企画の概要（テーマ）

|  |
| --- |
| 　　 |

構成員名簿（グループ応募の場合）

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな | 　 |
| グループ名 | 　 |
| 構成員① | ふりがな | 　 |
| 氏名 | 　 |
| 学校名 | 　 |
| 生年月日 | 　 |
| 居住地 | 　 |
| 構成員② | ふりがな | 　 |
| 氏名 | 　 |
| 学校名 | 　 |
| 生年月日 | 　 |
| 居住地 | 　 |
| 構成員③ | ふりがな | 　 |
| 氏名 | 　 |
| 学校名 | 　 |
| 生年月日 | 　 |
| 居住地 | 　 |

※構成員名簿には，代表者の氏名等を記入する必要はありません。

※構成員が４名以上の場合は，適宜，記入欄をコピーして記入してください。

※既存のグループで応募する場合の構成員は，本サロンに応募する者のみ記入してください。