

「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。