

キラッ☆とよたコラボ事業申請書

様式1

※ 太枠内を記入してください。

		申請日	年	月	日
団体名称		登録区分	<input type="checkbox"/> 男女共同参画センター登録団体 <input type="checkbox"/> 市民活動センター登録団体 <input type="checkbox"/> その他の団体		
代表者住所・氏名	〒 - (電話 - -) 氏名				
事業予定日時	年 月 日 () 午前・午後 時 分から 午前・午後 時 分まで 【準備、片付けを含めた会場利用時間】 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分				
使用したい会場(定員)	<input type="checkbox"/> 情報交換室 (80人) <input type="checkbox"/> 託児室 (20人) <input type="checkbox"/> 21会議室 (18人) <input type="checkbox"/> 多目的室 (30人) <input type="checkbox"/> 22会議室 (40人) <input type="checkbox"/> 調理実習室 (40人)	募集定員	人		
事業内容	テーマ 講座名				
	<具体的な内容> 男女共同参画の推進に貢献する点も含めて記載してください。				
受講料	<input type="checkbox"/> 無料 <input type="checkbox"/> 有料 () 円 ※有料の場合、金額設定の内訳が分かる書類を添付してください。 受講料に算入できるのは、材料費・資料代などの実費相当分です。				
託児の設定	<input type="checkbox"/> 有り (託児料 円) <input type="checkbox"/> 無し				
講師	フリガナ 氏名	職業 (役職名)			
	住所 電話 生年月日	(〒 -) Tel () -	大正・昭和・平成 年 月 日生		
謝礼振込先	<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 支所 <input type="checkbox"/> 農協 <input type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 出張所 <input type="checkbox"/> 信用金庫				
	<input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> 普通 No.	フリガナ 口座 名義人			
謝礼金額	円	助成 決定額	円 (源泉 円)		