

佐久市芸術文化活動事業補助金 団体審査資料

団体の名称	(フリガナ)		団体設立年月日(及び解散予定)		
			年	月	日
		(～ 年 月)			
団体の活動目的	(団体の設立目的や理念、目標などをお書きください)				
団体規約等の有無(有り・無し)					
組織	代表者 役職・氏名		年齢		歳
	団体に所属する人数		人(年齢 歳～ 歳・うち佐久市在住者		人)
市内在住者 住所・氏名	(団体に所属する者のうち、市内在住者1人をお書きください)				
	住所				
氏名					
団体の沿革					
過去に実施した 主な事業 (この補助金を 受けた実績は必ず 記載し、補助金額 を()書きで記載 してください)	名称(内容)	開催年月日	開催場所	来場者数	事業費
普段の活動場所	住所				
連絡先 (連絡責任者)	住所 〒 —				
	(フリガナ)				
	氏名				
	TEL ()		FAX ()		
Eメールアドレス					
公開できる 連絡先	電話番号、Eメールアドレス等				
(補助金交付が決定した事業については、市ホームページで公開します)					

- ※ 申請者が任意の団体で、団体規約等がある場合は、写しを添付してください。
- ※ 団体員名簿を添付してください。(既存の名簿の写しで可。住所は市町村のみ記載、電話番号は無記載で可。)
- ※ 記入欄が足りない場合は、別紙に記載し、添付してください。