様式第２号（第６条関係）

**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。