

佐用町若者グループ活動企画提案書に係る調書(学生チャレンジ用)

グループ名			
グループ代表者の住所地	〒		
代表者名			
グループ構成員数※ともに活動をする人(うち、要件を満たす人)			人 (人)
連絡先 (書類送付先及び担当者) ※この申請に関する問合せに対応できる方	(書類送付先) 〒		
	(担当者氏名)		
	電話		
	E-mail		
地域しごとサポートセンター播磨への事前相談	有 ・ 無		

補助金の使い方

どのようなことに使う予定かを記入ください。

用 途 (科目)	使用予定額 (予算額)	備 考 (摘要)
	円	
計		