

自主サークル立ち上げ応援事業申込書

自主サークル立ち上げ応援事業を活用したいので、下記の通り申し込みいたします。

申込日： 令和 年 月 日

申込者： 氏名 _____

電話番号 _____

サークル名		
代表者名①		連絡先：
代表者名②		連絡先：
活動場所 (予定)		≪公民館で活動を予定している場合≫ 自治会長（区長）の了解について ☐ 了解済 ☐ 相談中 ☐ 未だ
活動日	開始希望日（ 月 日）	時 分から
	毎 週（ ）曜日	時 分まで
その他	☐ 新規サークルの立ち上げ ☐ 既存のサークルのサポート ☐ その他相談事項	