送信票不要

地域政策課　行　（ＦＡＸ　0465-34-3822）

ＦＡＸ番号　３４－３８２２

**令和元年　　月　　日**

**提案型協働事業・市民活動応援補助金交付事業**

**報告会　参加申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| **団　体　名** |  |
| **連　絡　先** | 氏名　電話 |
| **参　加　者　氏　名** |  |

※ この用紙１枚で複数名の方のお申込みができます。

※ 事務局で名簿を作成しますので参加者全員のお名前をご記入ください。