

北区商店街地域応援団派遣申請書

北区長殿

下記のとおり北区商店街地域応援団の派遣を申請します。

申請日: 年 月 日

商店街名			
代表者名		担当者	
住 所	〒 —		
連絡先	TEL:	FAX:	
	E-mail:		
希望日時	年 月 日(曜日)	:	~ :
	年 月 日(曜日)	:	~ :
	年 月 日(曜日)	:	~ :
	年 月 日(曜日)	:	~ :
	年 月 日(曜日)	:	~ :
場 所	住所:		
事業名			
希望する 補助内容	※補助内容を以下から選び、✓をご記載ください		
	<input type="checkbox"/> イベント(当日手伝いや企画等) <input type="checkbox"/> 情報発信 <input type="checkbox"/> 商店街運営(事務等)		
	※補助を希望する内容を具体的にご記入ください。		
資格等 応募要件			
募集人数	1日 人 計 人	募集期間	年 月 日()から 年 月 日()まで

※活動日の1か月前までに申請してください。

※下記の事項に同意のうえ、ご提出ください。

商店街地域応援団の個人情報は、当該申請事業のみに使用し、事業終了後に廃棄いたします。