

様式第1号（第6条関係）

年 月 日

士幌町長 様

申請者

住 所

氏 名

電話番号

士幌町若者世代交流事業助成金（若者応援）交付申請書

士幌町若者世代交流事業助成金（若者応援）の交付を受けたいので、士幌町若者世代交流事業助成金（若者応援）交付要綱第6条第1項の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

1 事業予定日時

年 月 日 時 分 から 時 分 まで

2 助成金交付申請額

金 , 円

3 添付書類

- (1) 参加者全員の氏名、性別、年齢、婚姻の有無、住所及び所属団体等を記載した名簿
- (2) その他町長が必要と認める書類

参加者名簿

No.	氏名	性別	年齢	婚姻	住所（市町村）	所属団体等
1				有・無		
2				有・無		
3				有・無		
4				有・無		
5				有・無		
6				有・無		
7				有・無		
8				有・無		
9				有・無		
10				有・無		
11				有・無		
12				有・無		
13				有・無		
14				有・無		
15				有・無		
16				有・無		
17				有・無		
18				有・無		
19				有・無		
20				有・無		