

障害者問題啓発事業申込書

1 団体名 (フリガナ) 代表者名 (生年月日 年 月 日)		
2 担当者名 住所 TEL _____ FAX _____ Eメール _____		
3 団体紹介 活動拠点 (事務所住所、会場場所等) 会員数 人 設立趣旨 活動内容		
4 企画名称	テーマ番号 ※①～④を記入	
5 企画趣旨、企画の内容、実施方法などを具体的にご記入下さい。		
6 実施時期(日時)についてご記入ください。		

※団体(グループ)の名簿をつけてください。

障害者問題啓発事業収支予算書

団体名

代表者名

	項目	金額(円)	計算基礎(明細)
	収入	自己資金	
市補助金			
資料代・参加費等			
その他			
合計			
支出	項目	金額(円)	計算基礎(明細)
	合計		