

企画の名称 (地域活動支援制度を活用して開催する企画)			
実施団体(実行委員会)の名称			
企画の開催会場(又は開催形態)			
参加費の徴収	・なし	・あり(一人	円)
企画予定日(報告書提出予定日)	20 年 月 日 ※企画終了後、2週間以内での精算と報告書提出が必須です (報告書提出予定:20 年 月 日 迄に)		
企画内容 (詳しくお書きください) ※活動内容がわかる資料(写真)などがあれば添付ください。			
この企画の目的(取り組む動機等)			
企画計画 (広報の方法、いつ迄に何を準備するか等主な計画をお書きください)	●広報の方法()		
企画参加対象者・予定(想定)人数		参加予定 (想定) 人数	名
地域活動支援制度を何で知りましたか	<input type="checkbox"/> ういずコープ <input type="checkbox"/> コープおきなわHP <input type="checkbox"/> その他()		

【注】この申請書を記載いただいたみなさまへ、コープおきなわからのお知らせ等をお送りすることがあります。

◎この件についての問合せ先: ☎098-879-1144 コープおきなわ総合推進室(玉代勢、玉城)

◎申請書郵送先: 〒01-2588 浦添市西原1-2-1 コープおきなわ総合推進室 宛

申請用紙をデータで希望される場合は Eメール: egao1144@okinawa.coop まで

■ 予算書 (企画や活動に係る経費予算についてご記入ください)

費目	経費の内訳(単位 円) 単価、数量、回数等をわかりやすく記入	
	金額(円)	内 訳
外部講師料	円	
消耗品費 (材料費含む)	円	
印刷費	円	
会場費	円	
交通費	円	
その他	円	
支出合計	円	

■ 他団体からの助成金、補助金を受けている場合はお書きください。

--

代 表 者	フリガナ		電話番号	
	氏名(自署)		携帯番号	
	住所	〒		
	組合員番号		メールアドレス	
申 請 メ ン バ ー	フリガナ		電話番号	
	氏名(自署)		携帯番号	
	住所	〒		
	組合員番号		メールアドレス	

【個人情報について】ご記入いただいた個人情報はコープおきなわ地域活動支援制度の管理とコープおきなわからのお知らせ提供に必要な範囲で利用し、適切に管理致します。