様式第1号

令和 年度元気ポイント対象事業申込書

魚沼市長　様

元気ポイント対象事業に次のとおり申し込みます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所在地 | |  | |
| フリガナ  団体名 | |  | |
| 代表者氏名 | |  | |
| フリガナ  担当者名 | |  | |
| 連絡先 | | (電　話)　　　　　‐　　　　‐  (ＦＡＸ)　　　　　‐　　　　‐  (E-mail) | |
| ホームページ | | 有（URL：　　　　　　　　　　　　　　）・　無 | |
| 事業内容(注1) | |  | |
| 元気ポイント対象事業内容 | 講座・イベント名称(注2) | |  |
| 開催会場 | | 年　　　月　　　日（　　） |
| 開催日時 | | 午前・午後　　　　時　　分～　時　　分 |
| 内容 | |  |
| 講師・指導者 | |  |
| 参加予定人数 | |  |

（注1）団体の案内パンフレットやPR誌の添付でも可とします。

（注2）複数のプログラムの場合、別紙一覧表を添付してください。

|  |
| --- |
| 受付印 |
|  |

市役所処理欄（以下は記載しないでください）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 決裁日 | 課長 | 係長 | 担当 |
|  |  |  |  |
| 【担当者記入】  　　　　　　　　　　該当　　・　　非該当 | | | |
| 【非該当理由】 | | | |