様式第1号(第6条関係)

新規グループスタートアップ支援事業申込書

　　年　　月　　日

おいらせ町教育委員会教育長　様

グループ名

代表者名

住所

電話番号　　　　　―　　　　―

　新規グループスタートアップ支援事業について次のとおり申込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 学習内容 | 　 |
| 参加者名 | ① | ⑦ | ⑬ |
| ② | ⑧ | ⑭ |
| ③ | ⑨ | ⑮ |
| ④ | ⑩ | ⑯ |
| ⑤ | ⑪ | ⑰ |
| ⑥ | ⑫ | 合計　　　　　　人 |
| 講師 | 住所　〒職・氏名TEL(　　　―　　　―　　　) |
| 学習予定日及び講師謝礼金額 | 記入例)①5／5＝3,000円※回数は制限しませんが、謝礼金合計額が3万円以内になるように計画してください（※必ず実施年度内に終了すること）。 |
| ①　／　　＝　　　　　円 | ⑥　／　　＝　　　　　円 |
| ②　／　　＝　　　　　円 | ⑦　／　　＝　　　　　円 |
| ③　／　　＝　　　　　円 | ⑧　／　　＝　　　　　円 |
| ④　／　　＝　　　　　円 | ⑨　／　　＝　　　　　円 |
| ⑤　／　　＝　　　　　円 | ⑩　／　　＝　　　　　円 |
| 開催場所 | 　 |