様式１

津市少子化対策地域支援活動事業　応募申請書

　　年　　月　　日

津 市 長　あて

所在地

団体名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　※自署の場合は、押印は不要です。

下記の事業を実施したいので、津市少子化対策地域支援活動事業に応募します。

記

１　事業名

２　添付書類

　（１）事業計画書（様式２）

　（２）収支予算書（様式３）

　（３）団体の概要（様式４）

　（４）その他

事務担当者　氏　名

　　　　　　電　話

　　　　　　ＦＡＸ

　　　　　　E－Mail