令和６年度大学コンソーシアムあきた学生交流活動支援事業　申請書

|  |
| --- |
| 団体等名　 |
| 代表者所属・学年氏名 |
| 連絡先TEL：E-MAIL： |
| 活動の名称（イベント名等） |
| 活動の趣旨（目的、趣旨） |
| これまでの活動実績 |
| 今年度の活動内容（活動計画） |
| 活動に要する経費総額　　　　　　　　　円（内訳）　　　　　　　　　　　　円 　　　　　　 　　円 円 円支援を申請する経費　　　　　　　　　　円（上限10万円）他機関からの支援がある場合は、金額と機関名　金額　　　　　　　円　　機関名： |

注）適宜行を追加し、複数ページで作成してください。

申請書に記載された個人情報は、申請内容の確認、採択された場合の支援関係業務の際に使用します。

別紙

令和６年度大学コンソーシアムあきた学生交流活動支援事業　構成員名簿

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏　　　名 | 所　　　　属 | 学年 | 担当業務（役割） |
| １ |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |

※足りない場合は、適宜行を追加して作成してください。また、枠内に収まらない場合は、適宜枠を拡大してください。

※「担当業務」欄には、当活動におけるそれぞれの役割を記載してください。