**2017年度 第3回リードあしや自主講座企画応援プログラム　申請書**

申請日　　　　　年　　　　月　　　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 登録番号 |  | | | 団体名 |  | | | | | | |
| 代表者名 | 印 | | | | | | | 担当者名 | |  | |
| 担当者連絡先 | 〒 | | | | | | | | | | |
| 電話 | | | | | ファックス | | | | | |
| Eメール | | | | | | | | | | |
| 企画の背景 |  | | | | | | | | | | |
| 講座の内容 | テーマ | | | | | | | | | | |
| 講座時間 | | | | | | 講座形式（ワークショップ、講義など） | | | | |
| 講師名 | ＊講師選択の理由もお書きください | | | | | | | | | | |
| 受講対象者 | ＊おおよその人数もお書きください。　　　　　　　　　（　約　　　　　　　　　　人） | | | | | | | | | | |
| 実施計画 | 月 |  | | | | | | | | | |
| 月 |  | | | | | | | | | |
| 月 |  | | | | | | | | | |
| 月 |  | | | | | | | | | |
| 月 |  | | | | | | | | | |
| 期待できる効果 |  | | | | | | | | | | |
| 希望する応援 | □A　　　　　　　　　　□B　　　　　　　　　　　　　　□C | | | | | | | | | | |
| 講座予算 | 収入 | | | | | | | | 支出 | | |
| 科目 | | 金額 | | | | | | 科目 | | 金額 |
|  | |  | | | | | |  | |  |
| 合計 | |  | | | | | | 合計 | |  |

注意：スペースを広げて記入していただいて構いませんが、全部で2ページまでとします。