

みなとみらい21 エリアマネジメント活動助成金交付申請書

平成 年 月 日

（申請先）

一般社団法人横浜みなとみらい21 理事長

申請者	グループ名 (25字以内)	フリガナ
	所在地	〒
	代表者 職・氏名 (署名又は押印)	フリガナ

(印)

みなとみらい21 エリアマネジメント活動助成事業実施要綱第6条に基づき、関係書類を添えて次のとおり申請します。

1 助成金を受けて行う活動について

交付を受けようとするコース及び助成金の額 <small>※申請するコースに☑を入れてください。</small>	<input type="checkbox"/> みなとコース [上限5万円]	<input type="checkbox"/> みらいコース [上限50万円]
	¥ . -	
助成金を受けて行う活動の予定期間 <small>※準備等の活動期間も含め記入してください。</small>	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日	
添付書類 <small>※添付資料（A4版2ページまで）についても、記入してください。</small>	1 提案書（第2号様式） 2 収支予算書（第3号様式） 3 4	

2 グループについて

グループ結成年月 <small>※NPOや任意団体以外は記入しなくて結構です。</small>	年 月			
グループのメンバー構成 <small>※NPOや任意団体以外は記入しなくて結構です。</small>	[メンバー数]	人		
	[年代構成]	20歳未満	人、20歳代	人、30歳代
	40歳代	人、50歳代	人、60歳以上	人
グループのメンバー				
氏 名	グループ内の役割	他に所属している		

	(専門分野)	市民活動団体等
メンバー以外の協力者・協力団体	協力内容	

3 連絡責任者

(ふりがな) 氏 名	
住 所 ※書類送付先(所在地と異なる場合のみ記入)	〒
電話／F A X	
Eメール	

横浜市暴力団排除条例第8条に基づき、暴力団員でないことを確認するため、本様式に記載された情報を神奈川県警察本部長に照会することについて同意します。

みなとみらい21 エリアマネジメント活動助成金交付申請書

ご提出いただく日付を記載してください。

平成 年 月 日

（申請先）

一般社団法人横浜みなとみらい21 理事長

応募の際のグループ情報を記載してください。
※変更がある場合はご連絡ください。
ご本人の署名または押印をお願いします。

青者

グループ名 (25字以内)	フリガナ	
所在地	〒	
代表者 職・氏名 (署名又は押印)	フリガナ	(印)

みなとみらい21 エリアマネジメント活動助成事業実施要綱第6条に基づき、関係書類を添えて次のとおり申請します。

助成金の対象期間になりますので、準備期間も含め記載してください。

1 助成金を受けて行う活動について

交付を受けようとするコース及び助成金の額 <small>※申請するコースに☑を入れてください。</small>	<input type="checkbox"/> みなとコース [上限5万円]	<input type="checkbox"/> みらいコース [上限50万円]
助成金を受けて行う活動の予定期間 <small>※準備等の活動期間も含め記入してください。</small>	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日	
添付書類 <small>※添付資料（A4版2ページまで）についても、記入してください。</small>	1 提案書（第2号様式） 2 収支予算書（第3号様式） 3 4	

2 グループについて

グループ結成年月 <small>※NPOや任意団体以外は記入しなくて結構です。</small>	年 月		
グループのメンバー構成 <small>※NPOや任意団体以外は記入しなくて結構です。</small>	[メンバー数] 人 [年代構成]	20歳未満 人、20歳代 人、30歳代 人 40歳代 人、50歳代 人、60歳以上 人	
グループのメンバー			
氏 名	グループ内の役割 (専門分野)	他に所属している 市民活動団体等	

