とよたデカスプロジェクト2025　申請者情報

（1）申請者情報

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請者名  （団体名） | ふりがな | | 受付番号 |
|  | | ※事務局記入 |
| 代表者氏名  （本名） | ふりがな | | |
| □同上（申請者名と同一） | | |
| 代表者の  生年月日 | 西暦　　　　　年　　　月　　　日（満　　　歳） | | |
| 代表者の  職業・所属先 | 職業  （該当○） | 会社員 ・ パート（アルバイト） ・ 学生 ・ 自営業  公務員 ・ 団体職員 ・ 主婦（夫） ・ 無職  その他（　　　　　　　　　） | |
| 所属(任意) |  | |
| 担当者  連絡先 | 氏名 | ふりがな | |
|  | |
| 住所 | 〒　　　－ | |
|  | |
| 電話 | （　　　　）　　　－ | |
| E-mail |  | |
| ｳｪﾌﾞｻｲﾄURL  ・SNS名 |  | | |
| 活動目的や  専門分野 | 団体の場合は活動等の分野や目的、個人の場合は専門分野を簡潔に記入してください。 | | |
|  | | |

（2）団体概要　※団体での応募のみご記入ください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 構成員等  ※代表者以外で団体  の中心になる会員  10人を記載して  ください。  ※豊田市暴力団排除  条例第６条に基づ  き、全会員の名簿  提出が必要な場合  があります。 | 会員数　　　　　　名（市内在住　　　名　・　市外在住　　　名） | | | | |
|  | 役職 | 氏　　名 | 市内 | 市外 |
| １ |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 主な活動実績 |  | | | | |

※申請者情報はA4正寸2ページにおさめてください。