

注意事項

※は記入必須項目です。

・提案者の年代、提案事業の基礎情報及び提案事業の内容は、後日公表を行います。

・頂いた提案事業について、事務局から確認する場合があります。確認に同意いただける方はメールアドレス若しくは電話番号をご記入ください。

○ 提案者

ふりがな		(法人・グループによる提案の場合)担当者又は代表者名	
※氏名(又は法人名・グループ名)		※生年月日(法人の場合不要)	大正・昭和・平成・令和 年 月 日
メールアドレス		電話番号	
※応募資格	1. <input type="checkbox"/> 月ヶ瀬地域内に住んでいる 2. <input type="checkbox"/> 月ヶ瀬地域内に活動拠点を有する法人・グループ		

1を選択した方は自宅住所を、2を選択した方は活動拠点の所在地を記入してください。

※住所・所在地	(地区名) 奈良市月ヶ瀬	丁目	番	号	法人・グループ名称
---------	-----------------	----	---	---	-----------

※以下の項目に該当しませんか。
暴力団奈良市暴力団排除条例(以下「条例」といいます。)第2条第3号に規定する暴力団等(以下単に「暴力団等」といいます。)関係者

該当しません 該当します

※「令和7年度月ヶ瀬共助プロジェクト助成制度」の実施要項に同意しますか。

同意します 同意しません

○ 提案プロジェクトの基礎情報

※プロジェクト名	
----------	--

※プロジェクトの要約(最大200字以内)

○ 提案プロジェクトの内容

※月ヶ瀬でプロジェクト応募に至った思い(最大200字以内)

裏面あり

