令和５年度　地域活性化のための提案型事業

（あなたの“アイデア×アクション”で、地域の未来を創る！）

提案者等調書

１　提案者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 提　　案　　者 | 組織の名称 |  |
| 代表者の氏名 |  |
| 連絡先 | 担当者　部署名：  氏　名：  所在地：  電　話：  E-mail： |
| Facebook | ユーザー名：  Facebook検索用E-mail：  （未来ミーティングかながわの参加者であることを確認するために使用します。上記の連絡先と異なる場合は記載してください。） |
| 共 同 提 案 者 | 組織の名称 |  |
| 代表者の氏名 |  |
| 連絡先 | 担当者　部署名：  氏　名：  所在地：  電　話：  E-mail： |

２　事業実施者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 実　　　　施　　　　者 | 組織の名称 |  |
| 代表者の職名及び氏名 |  |
| 連絡先 | 担当者　部署名：  氏　名：  所在地：  電　話：  E-mail ： |
| 実施体制  (代表者以外で事業に携わる者の職氏名等) |  |
| 提案事業の着想に至った背景等  ※これまでの活動実績等について具体的に記入してください。 |  |
| 共　　同　　実　　施　　者 | 組織の名称 |  |
| 代表者の職名及び氏名 |  |
| 連絡先 | 担当者　部署名：  氏　名：  所在地：  電　話：  E-mail ： |
| 実施体制  (代表者以外で事業に携わる者の職氏名等) |  |
| 提案事業の着想に至った背景等  ※これまでの活動実績等について具体的に記入してください。 |  |

※　共同提案者及び共同実施者、実施体制の欄は必要に応じて追加してください。