

ウィングス京都・市民活動サポート事業企画申請書

団体名	
代表者	
代表者連絡先	〒 TEL E-mail FAX
事業名	
事業趣旨 (別紙でも可)	
事業内容 (別紙でも可)	
実施希望時期 曜日・回数	事業開始日 年 月 日 事業終了日 年 月 日 曜日() 実施回数(回)
実施時間帯 *該当時間帯に をつけてください。	() 午前 10:00~12:00 () 午後 13:00~17:00 () 夜間 18:00~21:00
申請金額	円