

令和6年度 大田市地域力向上プログラム事業
審査会参加連絡票

※5月31日(金)までに申請書類と一緒に市役所まちづくり定住課へ提出してください。

まちづくり団体名	
連絡担当者氏名	申請内容等について答えられる方を記入。 住所 氏名
連絡担当者連絡先	電話： メールアドレス：
説明資料 (申請書以外に審査会で説明するためのもの)	<input type="checkbox"/> あり ※申請書類と一緒に提出してください。 <input type="checkbox"/> なし
当日の使用機器 ※当日使用予定機器すべてに印をつけてください。	<input type="checkbox"/> 使用しない。 ※市が用意するPCには、貴団体が希望するソフトが入っていない可能性があります。 パソコン (<input type="checkbox"/> 市が用意するPC ・ <input type="checkbox"/> 持ち込みPC) <input type="checkbox"/> プロジェクター (市が準備) <input type="checkbox"/> USBメモリー (持ち込みのみ) <input type="checkbox"/> その他 ()
当日の参加予定人数	※事業説明者を含めた人数を記入してください。 人
備考	