（あて先）札幌市長

団体申請同意書

札幌市みらいIT人材チャレンジ補助金の交付にあたり、　　　　　　　　　　　　　　　　　　を

　代表者として申請することについて、下記の通り同意いたします。

【同意者】　　　　　　　　　※記載に訂正があった場合、修正のうえ訂正印を押印してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 同 意 者 名  生年月日・年齢  （自署にて記載） | （生年月日：西暦　　 　年 　月 　日 ／ 4月1日時点での年齢 　　　歳） |
| 保護者名  （自署にて記載） | ※同意者が未成年の場合、ご記入ください。 |
| 同意者住所  （自署にて記載） | 〒 - |

|  |  |
| --- | --- |
| 同 意 者 名  生年月日・年齢  （自署にて記載） | （生年月日：西暦　　 　年 　月 　日 ／ 4月1日時点での年齢 　　　歳） |
| 保護者名  （自署にて記載） | ※同意者が未成年の場合、ご記入ください。 |
| 同意者住所  （自署にて記載） | 〒 - |

※　記載欄が足りない場合は、追加のうえ記載すること。

≪補助対象大会情報≫

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 名称 |  | | |
| 開催日 |  | 開催地 |  |

※　この様式は、団体申請の場合に提出するものです。