

スモスタ！in こおりやま広域圏 スモールスタート支援事業 2020
スタートダッシュコース応募用紙

提出日 2020年 月 日

氏名・団体名	ふりがな 氏名：		
実施主体者	※企業・団体の場合、プロジェクトに中心的に関わる責任者を記入してください。	ふりがな 氏名：	役職：
連絡先 ※企業・団体の場合、このプロジェクトに中心的に関わる責任者の連絡先を記入してください。	住所 〒 -		
	メール	TEL	FAX
	携帯電話	2/13 予定のラップアップイベントへの参加は可能ですか？ はい ・ いいえ	
親権者同意欄	※応募者が10/1時点で未成年の場合、親権者が氏名と続柄を記入してください。	ふりがな 氏名：	続柄：

プロジェクト名 ※50字以内			
テーマと地域 ※右の中からそれぞれ番号に○をつけてください。 (複数回答可)	テーマ I 産業分野 II 交流・観光分野 III 子育て・教育・生涯学習分野 IV 保健・福祉分野 V 交通・土地利用分野 VI その他	対象とする地域 1. 郡山市 2. 須賀川市 3. 二本松市 4. 田村市 5. 本宮市 6. 大玉村 7. 鏡石町 8. 天栄村 9. 猪苗代町 10. 石川町 11. 玉川村 12. 平田村 13. 浅川町 14. 古殿町 15. 三春町 16. 小野町 17. その他(具体的に記入:)	
プロジェクトの内容について	プロジェクトの目的と対象(何をどのように変えたいか・より良くしたいか)(※必須。300字以内)		

	プロジェクトを自分が行う動機・理由(※必須。250字以内)
	プロジェクトのアピールポイント(先進性・モデル性、ニーズや地域課題の特性、実施体制上の強みなど)(※必須。250字以内)
	プロジェクトをスタート、もしくは進めるにあたって、どのような支援や資源(資金、人材、技術、その他)が必要だと考えているか(※任意。250字以内)
プロジェクトの課題について	プロジェクトをスタート、もしくは進めるにあたって、課題になっていることや悩み(※任意。250字以内)

※欄が足りない時は行を増やしてかまいません。

※個人情報の取り扱いについて:本申請により、提出いただいた個人情報は、本事業の選考、実施に関する連絡等にものみ使用し、ご本人の承諾なく、他の目的での使用・外部への提供はいたしません。