文書番号

募集要項６（２）④オ関係

平成年月日

平成31年度やまがた若者チャレンジ応援事業

審査委員会審査委員長　あて

〇〇市△△課長

　ご連絡先電話番号：

平成３１年度やまがた若者チャレンジ応援事業にかかる若者団体支援について

　このことについて、下表のとおり支援いたします。ただし、以下の場合は、対応しかねる旨を申し添えます。

　＜対応不可となる場合＞

* 標記事業審査委員会にて採択されない場合
* （市町村による助成金について予算化する場合）市町村議会にて議決されない場合
* 支援を行う若者団体との協議のうえ、上記以外での事由により対応が困難となった場合

|  |  |
| --- | --- |
| 支援団体名 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 応募の区分  （※） | * 広域型　 □　ジャンピングコース（補助上限90万円） * チャレンジングコース（補助上限54万円） * 単域型 |
| 支援の内容 | （例）   * 事業の周知（イベントちらしの配置、ポスター貼付協力、広報誌掲載など）について協力。 * 〇〇市主催の△△まつりにおいて上記団体が実施する事業に対し、助成金を交付。 * 上記団体が実施するイベントの際に、人的支援を行う。 |

* 応募の区分については、該当する□にチェックを入れるか塗りつぶしてください。