

元気な集落づくり応援団 派遣申請書（新規・変更）

申請日	年 月 日								
集落(地域)	名 称								
	所 在 地								
代表者	氏 名								
担当者	氏 名								
	T E L (活動日連絡可)								
	メールアドレス								
活動日・期間									
活動場所									
活動内容 (注意点があれば記入)									
交流会等の有無 (どちらかに○)	あり		なし		有の場合、食事の提供 (どちらかに○)	食事なし 飲物のみ		食事あり	
応援希望人数	人程度								
応援団準備物 (服装や道具等)									
集落(地域)提供物									
応援団の指定希望	希望する (該当は○)		応援団名称						
その他要望等									

(市町担当者記入欄)

集落(地域)の状況	人口	人	高齢者数	人	高齢化率	%
市町担当者	所属		氏名		T E L (活動日連絡可)	

※ 活動予定日の60日前までに申請をお願いします。派遣決定した応援団には申請内容をお知らせします。
 ※ 申請時点の予定をご記入のうえ、集合方法等の詳しい内容は、後ほど市町担当者へご連絡ください。