令和５年度　高等教育研究コンソーシアム信州　学生活動支援事業申請書

|  |  |
| --- | --- |
| 団体等名 |  |
| 構成人数・構成員所属大学名（複数可） |  |
| 代表学生 | 所属大学名・学部・学年 |  |
|  |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 教職員責任者 | 所属大学名・職名・ |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 活動名 |  |
| 実施時期 |  |
| 実施場所 |  |
| 活動概要 | （活動内容，目的について，具体的に記載してください。） |
| 申請理由及び見込まれる成果 |  |
| 要求経費 | 区分 | 金額 |
| （例）消耗品費 | 2000円 |
|  | 　　円 |
|  | 　　円 |
|  | 　　円 |
| 合計 | 　　円 |

※記述が枠内に収まらない場合は，枠を拡大してください。

※複数の大学で取り組む活動の場合，欄を増やして各大学の代表学生を記載してください。また，活動全体の代表者が分かるように氏名の後に「◎」を記入してください。

※関係資料の添付は可能ですが，添付書類を含む申請書一式は，A4判4枚以内とします。

※申請書に記載された個人情報は，申請内容の確認，採択された場合の支援関係業務にのみ使用します。