

様式第3号（第7条関係）

運営体制報告書

1 団体概要

団体名	○×大学△△ゼミ	個人での申し込みの場合は、「1 団体概要」の記入は不要です。
代表者名（ふりがな）	小田原 花子	
発足年月日	令和6年4月1日	
構成員数（会員数）	5人	
団体の目的	関係人口の創出に係る研究を行う	
主な活動	地域の人と人とのつながりをテーマとした活動	

2 構成員

No.	氏名	生年月日	住所	具体的な役割
		年齢（4月1日時点）	電話番号	
1	ふりがな おだわら はなこ	平成15年4月2日	小田原市栄町1-1-15	リーダー
	小田原 花子	満20歳	080-4429-6253	
2	ふりがな	年 月 日	提出日に関わらず、令和6年4月1日時点の年齢を記入してください。	
	○○ ○○	満 歳		
3	ふりがな	「1 団体概要」の「構成員数」で記入している人数分記入してください。個人での申し込みの場合は、No.1のみで構いません。		
	○○ ○○			
4	ふりがな	年 月 日		
	○○ ○○	満 歳		

5	ふりがな	年 月 日		
	〇〇 〇〇	満 歳		
6	ふりがな	年 月 日		
		満 歳		
7	ふりがな	年 月 日		
		満 歳		
8	ふりがな	年 月 日		
		満 歳		
9	ふりがな	年 月 日		
		満 歳		
10	ふりがな	年 月 日		
		満 歳		

申請者又は申請団体の代表者及び役員は、暴力団又は暴力団員ではないことを誓約します。また、このことを確認するため、提出した書類に記載した情報を小田原市長が神奈川県警察本部に照会することに同意します。

申請者氏名 小田原 花子

小田原

代表者の捺印を忘れずに!!

※年齢欄には、補助金を申請する年度の4月1日時点の満年齢を記載してください。また、年齢を確認することができる資料（保険証、マイナンバーカード等の写し）を添付してください。

提出時には、全員分の保険証やマイナンバーカード等の写しを添付してください。

※必要に応じて行の追加及び削除を行ってください。

※申請後に運営体制に変更があった場合は、速やかに事務局まで連絡してください。

※記載していただいた個人情報は厳正に管理し、次の目的以外には使用しません。

- (1) 小田原市若者応援事業費補助金の審査及び管理のため。
- (2) 小田原市若者応援事業費補助金に係る事務連絡及び書類送付のため。