町田市　防災コンテスト　応募用紙

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (1)申請者  （団体名） | フリガナ | | | | | | （公表に活用可能な正式名称をご記入ください） |
|  | | | | | |
| 代表者 | フリガナ | | | | 代表者  役職 |  | |
| 氏名 | | | |
| 所在地 | 住所　〒 | | TEL |  | | | |
| FAX |  | | | |
| MAIL |  | | | |
| 担当者名  (代表者と担当者が異なる場合に記入) | |  | | TEL |  | | |
| 担当者連絡先  (上記連絡先と異なる場合に記入) | | 住所 | | FAX |  | | |
| MAIL |  | | |
| 応募部門  ☐小学生　☐中学生　☐高校生　（一部門を選んでください） | | | | | | | |
| (2)活動テーマ名 | | | | | | | |
| (3)活動に至った背景と目的 | | | | | | | |
| (4)活動によって得られる(期待できる)成果 | | | | | | | |
| (5)今年度の活動内容  ☐実施済　☐実施中　☐実施予定 | | | | | | | |
| (6)活動のアピールポイント(地域への貢献度・創造性・独自性・実現可能性・わかりやすさと関連づけてご記入ください) | | | | | | | |
| (7)その他 | | | | | | | |

送付先：bousai010\_09@city.machida.tokyo.jp

提出する様式：Ａ４サイズ、WORD形式及びPDF形式の２とおりの提出をお願いします。

締切：２０２５年１２月１９日、必着といたします

その他：到着後、町田市防災課から到着確認メールをいたします。その際、写真の送付や詳細をお伺いする場合がございます。ご協力いただきますようお願いいたします。