**学生支援金（ミライカナエ☆プロジェクト）申請書**

提出日：　年　月　日

| 1. **団体名（人数）**
 |  | 　　　名 |
| --- | --- | --- |
| 1. **代表者氏名**
 |  |
| 1. **期・学科**
 |  |
| 1. **メールアドレス**
 |  |
| 1. **担当教員・顧問の氏名（メールアドレス）**
 |  |
| 1. **支援金の希望金額（最大10万円／件）**
 | 　　　　　円 |
| 1. **目的**
 |  |
| 1. **使用用途・予定（スケジュールや場所、物品などの詳細）**
 | 使用予定年月：　　年　　月 |
|  |
| 1. **これまでの活動実績**
 |  |
| 1. **他から支援を受けることができない理由**
 |  |
| 1. **支援金を必要とする熱い気持ちを述べてください（最重要項目）**
 |  |

＊各項目の枠は目安です。文字数制限はないので必要に応じて枠を広げてください。