**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。