＊エントリー部門に〇をして下さい

申請日 令和６年　　月　　日

**SDGs推進活動　・　ダイバーシティ推進活動　　部門**

**令和６年度学生活動支援制度**

**「県大生チャレンジサポート」申請書**

本事業について、次のとおり支援金の交付を申請します。

ふ り が な

申請事業名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(　新規　・　継続　)

※前年度からの継続、またはこれまでに本制度の採択を受けたことのある事業は、「継続」に〇をして下さい。

「継続」の場合

過去の採択事業名：

申請金額：　　　　　　　　　　　　円

**１.申請者の概要**

|  |  |
| --- | --- |
| **ふ り が な****グループ名** |  |
| **代表者**（学部生・大学院生） | 所属学部・研究科 | 学籍番号 | 氏　名 |
|  |  | （ふりがな） |
| **グループについて** | **活動開始年月** | 年　　　月（活動年数　　　年） |
| **主な活動** |  |
| **構成員**※代表者以外 | 合計　　　人 |
| 所属学部・研究科 | 学籍番号 | 氏　名 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| ※上記以外にメンバーがいる場合は別紙で添付してください。 |
| **グループのWebサイト、SNS等**※ある場合 |  |
| **連絡先** | **担当者名** |  |
| **電話番号** |  |
| **E-mail**※審査結果等の通知先 |  |

**２.事業の概要**

|  |  |
| --- | --- |
| **申請する事業名** |  |
| **事業の実施期間** |  |
| **主に事業を行う場所**※ある場合 |  |
| **事業目的** | ≪事業の目的≫ |
| ≪テーマに対するコメント≫※ＳＤＧs推進活動の場合、該当するＳＤＧsゴール番号を記入してください。 |
| ≪達成したい具体的成果≫ |
| **事業内容** | ≪実施内容≫ |
| ≪実施スケジュール≫ |