|  |  |
| --- | --- |
| 提案事業名称（必須） |  |
| 提案理由　（必須） |
|  |
| 具体的な提案内容　（必須） |
|  |
| 予想される効果 |
|  |
| 概算の経費 |
|  |
| その他（提案者の想いやメッセージがあればご記入ください。） |
|  |

**＜提案期限＞　令和2年9月6日（日）**

＜提案者情報＞

|  |  |
| --- | --- |
| 住　所（必須） |  |
| 氏　名（必須） |  | 年　齢 |  |

※ご住所が岩倉市外の方で、市内の事業所・市民活動団体で勤務・活動している方や

学校に通学されている方は、その勤務・活動先名、又は学校名をご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 勤務・活動先又は学校名 |  |