しおがまっ子 夢 応援プロジェクト 応募用紙

s y が な 氏 名 (グループ代表者名)		生年月日		年(舲	
グ ル 一 プ 名 ※グループで申し込む場合			グループ人数 ※グループで申し込む場合			人
保護者氏名·連絡先	保護者氏名		連絡先(電話番号)			
住 所 ※グループで申し込む場合、 代表者の住所を記入。	〒 −					
電話番号						
メール アドレス						
在学先または勤務先						
応 援 してほしい夢						
応 援してほしい理 由 ・動機・理由・熱意など ・イラストによる表現も可						

【確認事項】(確認後、□に✓をお願いします。)

・応募用紙に記入漏れがないか、確認しましたか。

□確認しました

【選考方法】

- 一次審査:書類選考(実現したい夢・チャレンジの具体性、客観的に見たときの企画実現の可能性、夢・チャレンジ実現に向けた積極性や熱意などを考慮します。)
- 二次審査:必要に応じて、二次審査を行います。二次審査の方法については、対象者に別途連絡いたします。

【お願い】

しおがまっ子 夢 応援プロジェクトでは、あなたの夢を応援する過程を塩竈市の HP や SNS で動画配信します。つきましては、審査を通過した際にあなた(グループ全員)の肖像権(夢プロジェクトに係る画像や動画)及び個人情報(氏名や年齢)を掲載することへの同意書(許諾)を求めます。ご了承のほど、お願い申し上げます。