

## 「学生チャレンジプロジェクト支援」申請書

申請日： 年 月 日

所 属	学部	学科	年	クラス	コース
代表者氏名					学籍番号
団体名					
電話番号					
メール					
プロジェクト名					
スタッフ人数 (予定)					
担当教員	有 ・ 無		研究室	氏名 _____ 印	
実施期間	年	月	日	曜日	
	年	月	日	曜日	
実施場所	<input type="checkbox"/> 大学内		<input type="checkbox"/> 大学外		場所 ( )
活動内容 (概要)					
活動内容の効果 (概要)					

## 学生チャレンジプロジェクト・スタッフ名簿

申請日： 年 月 日

プロジェクト名	
スタッフ人数	
代表者氏名・学籍番号	
担当教員	有 ・ 無  研究室 氏名 _____ 印

NO.	氏名	学年	学籍番号	備考
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				





## 「学生チャレンジプロジェクト」 助成金決算書

申請日： 年 月 日

プロジェクト名	
スタッフ人数	
代表者氏名・学籍番号	
担当教員	有 ・ 無 研究室 氏名 _____ 印

## 1. 支出額

(単位：円)

項 目	金 額	説 明 (積算の内訳)
合 計 ②		

請求書原本を必ず提出してください。