

# 令和6年度加須市夢・未来応援事業 応募用紙

○応募者

名前	ふりがな	住所	〒		
連絡先 電話番号		学校名 学年 クラス (在学中のみ)	生年 月日	年	日
メール アドレス		保護者名			

※必ず保護者から了解を得てください。

## 1 実現したい「夢」

○理由

## 2 夢を実現するために、今、がんばっていること

○大会の実績や取得した資格など

## 3 夢を実現するために、これからチャレンジしたいこと

(※夢・未来応援事業では、このチャレンジへの支援を行います。どのような場所で、何をしたいか具体的に書いてください。)

--

## 4 チャレンジを実行していくために必要だと思うもの

(※チャレンジを実行していくために必要だと思う「人・もの・お金」などを書いてください。)

--

## 5 加須市に支援してほしいこと

(※「プロ選手からアドバイスを受けたいので、紹介してほしい」など、加須市に支援してほしいことを書いてください。)

--

※応募いただいた氏名、所属のほか、二次審査やその後の活動の様子など夢に関する内容は、広報紙やホームページなどで紹介します。