

事務局使用欄	窓口番号			
	申請受付日	年	月	日

beyond2020 プログラム 認証変更申請書

新潟市長 宛

申請日	年	月	日
-----	---	---	---

▼変更の箇所に✓を入れてください。

認証番号				
<input type="checkbox"/>	フリガナ 組織・団体名			
<input type="checkbox"/>	フリガナ 事業・活動名			
<input type="checkbox"/>	期間	年	月	から 年 月 日
<input type="checkbox"/>	時間	時	分	～ 時 分
<input type="checkbox"/>	開催場所	都道府県	市区町村	町名・番地
		会場名		
<input type="checkbox"/>	認証要件	<p>事業の概要に関し、①②の認証要件に関する取組内容も含めて、300文字程度で記入してください。</p> <p>①日本文化の魅力を発信する取組であることに関してご記入ください。</p> <p>②下記いずれか含むものにチェックを入れ、取組の内容をご記入ください。</p> <p>(2点とも該当する場合には、双方にチェックを入れ、内容もご記入ください。)</p> <p><input type="checkbox"/> 障がい者にとってのバリアを取り除く取組である <input type="checkbox"/> 外国人にとっての言語の壁を取り除く取組である</p>		
<input type="checkbox"/>	概要	イベント概要を300文字程度で記入してください。		