

福祉活動等助成事業実施計画書

令和 年 月 日

豊橋市社会福祉協議会長 様

学校名

学校長

印

電話

みだしのことについて、下記のとおり事業を計画しておりますので、関係書類を添えて提出いたします。

記

1. 事業名称及び目的

2. 実施日時

令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分

3. 実施内容

①参加対象 (クラス、学年等)

②参加者 人 (児童生徒 人・教諭 人・その他 人)

③日 程

※プログラム、チラシ、写真等の資料を添付のこと。

4. 予算計画

収入 (総事業費)		支 出	
科 目	金 額 (円)	科 目	金 額 (円)
豊橋市社会福祉 協議会助成金			
主催者負担金			
収入金額		支出金額	