**『杜の都子ども支援事業』企画書（単位ＰＴＡ用　様式１）**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　　月　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 学校番号 | 単位ＰＴＡ名 | 会長名 |
| 企 画 表 題 | 企画・実施される事業の名称をご記入下さい。 | | |
| 学校担当者名 | 事業の実務学校担当者の氏名をご記入下さい。 | | |
| 日 　　　程 | 年　　　　月　　　日（　　　曜日）　予定日で結構です。 | | |
| 場　 　　所 | 実施する場所 | | |
| 参加人数【予測】 | （　　　　　　　　）名　　予測で結構です。 | | |
| 内　　 　容  （詳しいプリントなどがある場合は添付して下さい） | （目的）    　１．活動のねらい    　２．活動内容（いつ、何を、どのように実施するか）  　３．活動上工夫する点など  　４．予想される活動の成果などについて詳述して下さい。 | | |
| 費　　 　用  （わかる範囲で  具体的・詳細に） | 事業の支出予算をご記入下さい。  　支出内訳  　①　　　　　　　　　（　　　　　　）円  　②　　　　　　　　　（　　　　　　）円  　③　　　　　　　　　（　　　　　　）円  **合計予算額　　　　　　　　円**  ★事業内容変更の場合は、市Ｐ協に返金をお願いします。 | | |