**『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。 |